**浙江大学国际联合学院（海宁国际校区）门禁门锁开通申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | | 申请人姓名 | |  |
| 申请人学工号 |  | | 联系方式 | |  |
| 申请理由及用途 |  | | | | |
| 开通起止时间 |  | | | | |
| 门禁位置 | 楼宇 | | | 房号 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| 使用人信息  （可附表） | 单位 | 姓名 | | 学工号 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 所在实验室意见  （开通基础实验楼实验室门禁，需由相应人员审批此项） | 实验室管理员（签字）： 实验室安全责任人（签字）：  年 月 日 | | | | |
| 所在单位意见 | 负责人（签字）：  年 月 日 | | | | |
| 支撑与保障部  意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | |