**浙江金融职业学院校园违章机动车解除限行**

**申 请 表**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓 名 |  | 身份证号码/教工号 |  | 联系方式 |  |
| 所在部门、二级学院 |  | 车牌号 |  |
| 违 章行 为 | 口超速行驶 口校园道路违停口其他违章 （情况说明: ) |
| 车 主承 诺 | 本人承诺将严格遵守国家交通法律法规和校内交通安全管理规定，今后若再有超速、违停及其他违章行为，依法依规接受学校处理。本人签名: 日 期: |
| 所在部门、二级学院意见 | 签名（盖章）： 日 期：  |
| 安全保卫部意见 | 签名（盖章）： 日 期： |

注：所在单位意见栏，由所在单位领导签署意见、签字，并加盖本单位公章。