**附件3：兼职驾驶员审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人所在部门 |  | 申请时间 | 　　 年   月   日 |  |
| 驾驶员情况 | 姓  名 | 性别 | 出生年月 | 职  务 | 身体状况 | 准驾车型 | 初次领证时间 |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 部门意见 |  |  |
| 校园管理部意见 |  |  |
| 分管院领导意见 |  |  |