**北京大学医学部校外人员进出申请单**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **活动名称** |  |
| **活动时间** |  年 月 日 时 分 — 年 月 日 时 分 |
| **参加人数** |  | 是否有证件 | 是 否 |
| **是否来车** | 是**（请到交通科报备）**  否 |
| **联系电话** |  |
| **活动内容** |  |
| 负责人（单位）签字：申请时间：（单位公章） | 保卫处签字： （单位公章） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **进校时间** | **姓名** | **身份证号** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |