**附件1：所内门禁卡开通申请表**

**□职工 □临时**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | ARP编号 | 部门 | 开通**办公**房间号 | 公共安全考试情况 | 开通**实验室**房间号 | 实验室安全考试情况 | 职工∕  学生 | 开通期限 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**□新开 □补卡 □续卡 □扩卡 □缩卡**

原因：

注：1、进入相关实验室，请部门负责人组织安全培训，且合格后方可办理门禁卡；

2、如学生办卡、临时卡，请在备注中明确本卡使用期限。

持卡人： 日期：

部门负责人： 日期：

综合办公室： 日期：

资产条件处: 日期：