**鞍山师范学院校友个人返校申请表**

附件1：

XXXX学院 学院校友工作联系人： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **专业** | **班级** | **身份证号** | **联系电话** | **工作单位** | **职称/职务** | **车牌号** | **返校事由** | **申请返校日期** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**随行人员：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 职称/职务 | 与校友关系 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**温馨提示：**

1.请于返校前至少一天将此表填好，联系校友工作联系人审核；待反馈审核通过后，按申请日期携带有效身份证件，经门卫确认信息后方可进校。

2.为保证校园安全及秩序，请所有进校校友，遵从校园管理规定，车辆限速20公里/小时，按标识停车、禁止鸣笛，爱护公物，保持环

境卫生等。