|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请单位 | （盖章） | 联系人： |
| 电话： |
| 使用理由 |  |
| 使用人数 |  |
| 需要装备 |  |
| 工作任务 |  |
| 到达时间 | 年 月 日 时 分 |
| 到达地点 |  |
| 使用时间 | 共 天（ 年 月 日— 年 月 日） |
| 学院（部门）意见 | 负责人签名： 年 月 日 |
| 保卫处意见 | 负责人签名： 年 月 日  |

保卫处安保服务申请表

备注：该表用于临时性的学校各类活动。