

山西药科职业学院通勤车（45座）用车单

NO.

年 月 日

申请部门		部门负责人 签 字		用车（分管） 院领导签字	
目的地\事由					
乘车人员					
出发时间		返回时间			
所派车辆号码		用车紧急程度	<input type="checkbox"/> 紧急 <input type="checkbox"/> 急 <input type="checkbox"/> 一般		
跟车职工 及联系方式		办公室审批			
出车司机签名	使用注意事项：1.用车人负责监督驾驶员行车安全并遵守交通法规。 2.通勤车辆只能用于学院公务事宜，未经同意不得中途另做他用。 3.用车人要认真填写内容，经司机确认后方可乘车离开。				

山西药科职业学院通勤车（45座）用车单

NO.

年 月 日

申请部门		部门负责人 签 字		用车（分管） 院领导签字	
目的地\事由					
乘车人员					
出发时间		返回时间			
所派车辆号码		用车紧急程度	<input type="checkbox"/> 紧急 <input type="checkbox"/> 急 <input type="checkbox"/> 一般		
跟车职工 及联系方式		办公室审批			
出车司机签名	使用注意事项：1.用车人负责监督驾驶员行车安全并遵守交通法规。 2.通勤车辆只能用于学院公务事宜，未经同意不得中途另做他用。 3.用车人要认真填写内容，经司机确认后方可乘车离开。				