广西中医药大学公务用车派车申请表(南宁市内，试行)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 用车事由 |  |
| 发车时间 | 年 月 日 时 分 | 发车地点 |  |
| 乘车人员及人数 |  共计 人 |
| 乘车目的地和大致路线 | 目的地： 路线： |
| 申请部门领导审批意见 |  年 月 日 |
| 后勤处审批意见 |   年 月 日 |
| 车辆及司机情况（由运输管理科填写） | 车牌号 |  | 发车前公里数显示 |  | 完成任务后公里数显示 |  |
| 本次任务行驶公里数 |  | 车辆归队时间 |  | 司 机 |  |

…………………………………………………………………………………………………………

广西中医药大学公务用车派车申请表(南宁市外，试行)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 用车事由 |  |
| 发车时间 | 年 月 日 时 分 | 发车地点 |  |
| 乘车人员及人数 |  共计 人 |
| 乘车目的地和大致路线 | 目的地： 路线： |
| 申请部门领导审批意见 |  年 月 日 |
| 后勤处审批意见 |   年 月 日 |
| 分管校领导审批意见 |   年 月 日 |
| 车辆及司机情况（由运输管理科填写） | 车牌号 |  | 发车前公里数显示 |  | 完成任务后公里数显示 |  |
| 本次任务行驶公里数 |  | 车辆归队时间 |  | 司 机 |  |

备注：1．请用车部门提前将该表由所在部门领导在“申请部门领导审批意见”栏签字后交到运输管理科（仙葫校区东北门东北楼二楼<网球场对面>），联系人：覃伽敏，联系电话：18677061882；2．请乘车人员至少提前5分钟到达上车地点候车；3．出差人员申请用车接送的，不得再领取差旅费中的交通补助；4．请各部门根据工作情况统筹申请用车，用车费用不能超过部门用车经费预算。