### **校内违规机动车限制解除申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **工号** |  | **车牌** |  |
| **单位** |  | **联系方式** |  |
| **违规情况说明** | **违规时间** | **违规地点** | **违规行为** | **记分情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申请解除限制理由**（详细说明申请解除限制的原因，如已完成线上学习考核、已深刻认识到错误并改正等） |  |
| **部门/单位审核意见**（由单位主要负责人填写意见并签字） | 审核人签字： 日期： |
| **保卫处审核意见** | 审核人签字： 日期：  |