附件3:

**人脸识别通行权限申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓名 |  | 部门/单位 |  | |
| 类别 |  | 电话号码 |  | |
| 申请理由 | |  | | | |
| **承** **诺** **书**  本人已阅读《湖南幼专校园交通安全管理办法(试行)》,承诺遵 守学校相关管理规定，若有违规行为，自愿接受相关条例处罚。  **承诺人签名：**  年 月 日 | | | | | |
| **申请人所属部门**  意见 | | 盖 年 月 | | | 章  日 |
| 后勤保卫处审核 意见 | | 盖 年 月 | | | 章  日 |