**学生电动车领取表**

**领取时间 20 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 领取人姓名 |  | 学院 |  | | |
| 学号 |  | 车牌号 |  | 联系电话 |  |
| 所在学院团委意见 | 书记签字盖章 | | | | |
| 所在学院党委副书记意见 | 副书记签字盖章 | | | | |
| 学生工作处教育管理科意见 | 教育管理科签字盖章 | | | | |
| 安全管理处意见 | 签字盖章 | | | | |
| 承 诺 书  本人承诺严格遵守学校校园交通管理规定，维护校园交通安全秩序，将骑行电动车立即清理出校园，今后在校园内不再骑行。  承诺人签字： | | | | | |