**临时人员门禁卡/出入证申请表**

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **办理证件类型及数量** |  | | |
| **身份证号码** |  | | |
| **联系电话** |  | | |
| **申请人单位/部门** |  | | |
| **来院对口联系部门** |  | | |
| **对口部门联系人** |  | | |
| **对口部门联系人电话** |  | | |
| **申请事由** |  | | |
| **申请来院日期** |  | **离开日期** |  |
| **对口部门负责人**  **签名及盖章** |  | | |
| **备注** |  | | |