**南京医科大学康达学院用车申请表**

申请日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 乘车人数 |  | | |
| 用车时间 |  | | |
| 目的地 |  | | |
| 用车事由 |  | | |

申请部门负责人： 后勤部门负责人： 经办人：

**南京医科大学康达学院用车申请表**

申请日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 乘车人数 |  | | |
| 用车时间 |  | | |
| 目的地 |  | | |
| 用车事由 |  | | |

申请部门负责人： 后勤部门负责人 ： 经办人：