

大榮中學臨時停車證申請單

臨時證編號：_____

所屬部門： ☐ 幼兒園 ☐ 國小部 ☐ 國中部 ☐ 高中部 ☐ 高職部

申請人姓名		車輛種類	☐ 汽車 ☐ 重型機車
連絡電話(手機)		申請學期 (限該學年度內使用，逾期作廢)	_____學年度
車牌號碼			
申請原因 (請簡述)			
到校起迄時間 (請填時間)	☐ 星期一 ____:____ ~ ____:____ ☐ 星期四 ____:____ ~ ____:____ ☐ 星期二 ____:____ ~ ____:____ ☐ 星期五 ____:____ ~ ____:____ ☐ 星期三 ____:____ ~ ____:____ ☐ 星期六 ____:____ ~ ____:____		
承辦人	申請人 單位主管	總務主任	校 長

備註

1. 到校時間請標註星期及入校時間。
2. 非公務因素申請，請報備單位主管同意及校長核示後辦理。
3. 請於申請表貼妥駕照及行照至總務處文書組辦理。
4. 限該學年度內使用(每年8月1日起為新學年度)，逾期作廢，過期停車證請繳回總務處。

駕 照 (黏貼處)	行 照 (黏貼處)