**综合大楼人脸识别门禁办理申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申 请 部 门 填 写** | **监 控 中 心 填 写** |
| **申请科室** |  |
| **序号** | **工号** | **姓 名** | **性 别** | **职 务** | **联系电话** | **需进入工作区域** | **时 效** | **本人/照片** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **申请科室主任审批意见：****签名： 日期：**  | **监控中心管理员审核：****签名： 日期：** |
| **保卫部主任审批意见：****签名： 日期：** |