

附件一、人脸识别通行权限申请表

申请经办人	姓名		部门	
	工号		电话号码	
办理人 1	姓名		人员编号：	
			身份证号：	
办理人 2	姓名		人员编号：	
			身份证号：	
办理人 3	姓名		人员编号：	
			身份证号：	
办理人 4	姓名		人员编号：	
			身份证号：	
可自行添加行				
申请事由				
主管对接单位 意见				
<p>本人已阅读《人脸识别门禁系统管理办法》，承诺遵守学校相关管理规定，若有违规行为，自愿接受相关条例处罚。</p> <p>办理人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				