九江学院公务用车申请联系单

|  |  |
| --- | --- |
| 用车单位或各二级学院 |  |
| 车型要求 |  |
| 用车人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 同车人数(含司机) |  |
| 具体出发时间 | 年 月 日 时 分 |
|  返程时间 | 年 月 日  |
| 用车任务 |  |
| 任务地点 |  |
| 预约时间 | 年 月 日 |
| 用车部门意见 | 部门负责人签字： 年 月 日 |
| 车队意见 | 车队负责人签字： 年 月 日 |
| 党政办意见 | 党政办负责人签字： 年 月 日 |
| 校领导意见(长途或大型学生活动用车) | 签字： 年 月 日 |