

# 福建医科大学电动自行车登记备案申请表

姓 名		性 别	
单 位		联系电话	
身份证号码		工（学）号	
购买时间		购车票据	
车架号		车牌颜色号码	
车主姓名		使用期限	
年级辅导员 （或驻校单位） 审核意见	（盖章）          年    月    日		
所在学院 （或主管部门） 审批意见	（盖章）          年    月    日		
<p><b>备注：</b></p> <p>1. 车辆为备案人本人或本人直系亲属所有,且具有公安机关交通管理部门登记的号牌及行驶证的,可以直接通过微信公众号“平安福医”进行线上登记备案。</p> <p>2. 学生的车辆,非备案人本人或本人直系亲属所有,且具有公安机关交通管理部门登记的号牌及行驶证,专项清理整治通告发布之日前购买的,安排过渡使用期限,需填写本《备案申请表》,经所在学院批准,再通过微信公众号“平安福医”进行线上登记备案。11月16日起不再受理此类车辆的备案申请,弄虚作假者,一经发现将严肃处理。</p> <p>3. 驻校单位(第三方)所属员工的电动车,系本人或本人直系亲属所有,且具有公安机关交通管理部门登记的号牌及行驶证,申请校内通行的,需填写本《备案申请表》,经工作单位、主管部门审批,方可办理线上登记备案、申领校内通行牌照。</p> <p>4. 需备案审批的学生电动车,使用时限至备案人离校实习或毕业时止。驻校单位(第三方)所属员工的电动车使用时限至使用人离职时止。</p> <p>5. 申请时请附车辆行驶证、购车票据、本人身份证复印件。</p>			