B类授权车辆信息申报表

单位名称：（盖章） 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 车牌 | 联系电话 | 外聘教师 | 后勤社会化服务单位 | 业务合作单位 |
|  |  |  | 进校周次 | 每周进校天数 | 服务项目 | 所属服务单位 | 合作项目 | 所属合作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：B类授权车辆按学期统计，请根据需要自行增加行数

负责人：（签字）

年 月 日