

山西师范大学节假日公车使用报备单

用车单位 (全 称)			
经办人		联系电话	
事 由			
目的地			
乘用人	共____人		
用车日期	年 月 日至 月 日		
拟行车路线			
司机、车辆信息	车牌号		车型
	司机姓名		联系电话
单位负责人 意 见	签名 (加盖公章): 年 月 日	校长办公室 意 见 签名: 年 月 日	
纪委、监察室 意 见	签名: 年 月 日		
备 注			