**安保人员配备申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | 申请时间 |  |
| 申请地点 |  | 参加人数 |  |
| 配备安保人数 |  | 联系人 姓名 |  |
| 联系电话 | 办公室电话： 手机：  |
| 申请事由 |  |
| 学院部门意见 | 分管领导签名： 年 月 日（盖公章） |
| 保卫处意见 | 分管领导签名： 年 月 日（盖公章） |
| 备注 |  |

 保卫处制