**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