**聚变所门禁卡申请表**

**（新进人员）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系方式 |  | （粘贴照片） |
| 办公室 |  | 导师  （研究生填写） |  |
| 学号/人事编号 |  | | 安全考试成绩 |  |
| 个人承诺 | 本人承诺已了解实验室关于门禁卡的管理规定，不将门禁卡转借他人，不带无关人员进入实验室，遵守实验室安全管理的相关规定。  本人签名：  日期： | | | |
| 导师意见  （教职工无需填写） | 签名： 日期： | | | |
| 所内意见  （行政事务部填写） | 签名： 日期： | | | |
| 门禁卡号码及  领取人签名 | 门禁卡号码：  领取人签名：  日期： | | | |