# 微纳平台门禁权限开通申请表

**一、申请人信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： |  |
| 职务/职位： |  |
| 员工编号/学号： |  |
| 所属部门/单位： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮箱： |  |

**二、申请理由/用途**

请详细说明您需要开通门禁权限的原因或目的。

**三、门禁地点/区域/开通时间/截止时间**

请列举您希望开通权限的门禁地点或区域：

期望开通时间：

期望开通时间：

**四、其他需求/说明**

如果有其他特殊要求或需要额外说明的事项，请在此处详细填写。

**五、审核人意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 审核人姓名： |  |
| 审核意见： |  |
| 审核日期： |  |

**六、备注**

1. 申请人需确保所填写的信息准确无误，如有变更请及时通知审核人员。
2. 审核人员将对申请进行核实，并在必要时与申请人联系。
3. 门禁权限的开通与截止时间将根据实际需要和公司的相关规定进行调整。
4. 若申请人在使用门禁权限过程中违反相关规定，公司将有权取消其门禁权限。

注：本表一式两份，一份交部门/单位存档，一份交安全管理部门备案。