附件

首都医科大学集体外出活动审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织单位 |  | | 起止时间 |  |
| 活动负责人 |  | | 手机号码 |  |
| 活动名称 |  | | | |
| 参加人员范围 |  | | 参加人数 |  |
| 目的地 |  | | 出行路线 |  |
| 交通方式 |  | | | |
| 二级单位  意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 保卫处  安全审核  意见 | 审核内容 | 审核意见 | | |
| 安全预案 □  人员名单 □  安全承诺书 □  租车合同 □  其它事项 □ | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| 分管校领导  意见 | 签字：  年 月 日 | | | |
| 校长办公会  意见 | 盖章：  年 月 日 | | | |

说明：此表由申请单位按程序申报审批，出行前交保卫处备案。