附件5：

**基因中心专职司机调用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 申请部门 |  |
| 事由及调用时间 | 年 月 日 时 分至 月 日 时 分（ 天）调用 到我部门工作，负责驾驶  （车牌号）车辆到 | | |
| 调用部门意见 | 从 项目支付调用的管理费及司机相关费用。  部门负责人签名： 年 月 日 | | |
| 办公室  意见 | 负责人签名： 年 月 日 | | |
| 中心领导  审批意见 | 负责人签名： 年 月 日 | | |
| 调用实际情况 | 专职司机实际调用时间： 天，管理费 元。  专职司机驾驶车辆实际行驶里程：起 KM，  止 KM ,行程 KM。  司机签名： 部门用车人签名：  年 月 日 | | |
| 备注 | 1.调用司机部门须提前一天填写“调用申请表”，交办公室安排；  2. 其他部门和个人未经审批不得直接使用司机。司机未经办公室同意擅自离岗的按旷工处理。 | | |