

# 昆明长水国际机场 B3 层下穿人员通行证 申 请 表

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |      |       |                   |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------|------|------|
| 姓名                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  | 性别   |       | 民族                |      | 照片   |
| 身份证号                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |      |       | 籍贯                |      |      |
| 文化程度                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  | 政治面貌 |       | 职业                |      |      |
| 户籍所在地                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                  |      |       |                   |      |      |
| 现住址                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                  |      |       |                   |      |      |
| 家庭成员主要社会关系                                                                                                                                                                                         | 姓名                                                                                                                                               | 年龄   | 与本人关系 | 职业                |      |      |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |      |       |                   |      |      |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |      |       |                   |      |      |
| 本人承诺                                                                                                                                                                                               | 1、该申请表填写内容真实有效，如有虚假，本人承担相应法律责任。<br>2、不携带枪支弹药、管制刀具、警械、易燃易爆物品（如打火机气、酒精、油漆、烟花爆竹）、腐蚀性物品、剧毒物品以及其他危险品进入防护区。<br>3、进入防护区的一切安全自行负责。<br>申请人签名：_____ 年 月 日  |      |       |                   |      |      |
| 申请单位                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |      |       |                   |      |      |
| 进入区域                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  | 进入日期 |       | 进入时间              |      | 离开时间 |
| 进入区域开展何种业务                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |      |       |                   | 联系方式 |      |
| 申办单位承诺                                                                                                                                                                                             | 一、经我单位对申请人进行调查：无违法犯罪记录，近三年现实表现良好，无可能危害民用航空安全的其他情形。<br>二、申请人因不按规定使用证件，发生的一切问题及后果由我单位负责。<br>三、单位意见：经单位审核，同意办理人员通行证。<br><br>单位负责人签名：_____<br>（单位印章） |      |       |                   |      |      |
| 职能部门意见：                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                  |      |       | 审批单位意见：           |      |      |
| 签名：_____<br>（单位印章）<br>年 月 日                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                  |      |       | 签名：_____<br>年 月 日 |      |      |
| 说明：1. 航站楼 B3 层下穿通道开放时间：07：00-21:00 时；2. 递交表格时间：09:00-17:00 时；3. 递交地点：机场防爆检查大队办公室 B2 层东侧；4. 联系电话：0871-67092910；5. 进入下穿通道的人员应遵循西进西出、东进东出原则；6. 递交表格一式两份，除签名部分手写，其余均需打印稿；7. 进入时间、离开时间及收件检查人栏由道口执勤人员填写。 |                                                                                                                                                  |      |       |                   |      |      |

注：人员通行证件申请表附本人身份证正反面图片