隔离区进出物品管控系统人员申报使用属性分配表

单位/部门名称（盖章）：

序号	分属	员工编号	姓名	性别	身份证号码	移动电话	隔离区通行证号	备注

填报人：	联系电话：	审批人：	填报日期：

填表说明：

1.请各部门（单位）按照表格内对应的业务权限进行填报，不要格式进行调整；

2.“使用权限”应填写全称，且请按实际使用进行填报；

3.“员工编号”“移动电话”“身份证号码”务必仔细填写无误，避免系统无法正常绑定与使用；

4.表格审批人需要部门二级机构签字确认，盖部门章。如有特殊事项填入备注栏；

5.商家或外包单位由机场监管单位将电子资料（此表格和此表格签好字盖好章的PDF文件）发送到道口检查大队（安全护卫消防部）内勤苏龙浩便签处。

系统问题联系人：赵刚晶（信息技术中心）　　联系电话：18187109593

业务咨询：道口检查大队（安全护卫消防部）苏龙浩　　联系电话：0871—67092909　15911564065