# 第三方服务人员一卡通办理申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请信息** | **姓名** |  | **所在单位** |  |
| **联系方式** |  | **证件号** |  |
| **第三方服务人员:**请在本栏填写申请事由及申请期限  申请事由（必填）：  申请期限（必填）： | | | |
| **申请单位意见** | **负责人签字：**    **单位盖章：**    **年 月 日** | | | |
| **卡务中心意见** | **缴费金额** |  | | |
| **业务员签字：**  **年 月 日** | | | |

注：请提交申请后10个工作日内办理“校园一卡通”，逾期未办理“校园一卡通”的人员信息将会注销。临时人员办理一卡通需缴纳20元工本费。