# 第三方服务人员一卡通集体办理申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请信息 | 申请单位 |  | 办卡人数 |  |
| 经办人 |  | 联系方式 |  |
| 第三方服务人员:  请在本栏填写申请事由  申请事由（必填）： | | | |

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。

# 第三方服务人员申请信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 申请期限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |