**新入职教职工办理一卡通申请表**

信息中心卡务管理中心：

兹证明\_\_\_\_\_\_\_\_\_教工为我学院新入职教工，出具此证明希望给予办理一卡通校园卡。

我单位保证以下信息真实可靠，如有虚报，我单位愿意自行负责由此产生的一切后果或对学校造成的不良影响。

详细情况如下：

工 号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性 别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学 院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

入职时间: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所在学院盖章：

所在学院经手人签字：

年 月 日