**中北大学校园一卡通系统用户接入申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **用户名称** |  | **负 责 人** |  |
| **地 址** |  | **联系电话** |  |
| **系统用户承诺** | 我已认真阅读《中北大学校园一卡通系统用户接入管理办法》，并自觉接受相关管理条例的约束。  系统用户负责人签字：  年　　月　　日 | | |
| **系统用户**  **主管部门意见** | 已认真阅读《中北大学校园一卡通系统用户接入管理办法》，并同意系统用户的接入申请。  校内部门领导签字：  盖 章  年　　月　　日 | | |
| **财务部**  **审核意见** | 同意系统用户接入，系统用户名称 ，账号 ，相关营业资金遵循学校的统一结算方式。  领导签字：  盖 章  年　　月　　日 | | |
| **信息中心**  **审核意见** | 同意系统用户接入,做好相关设备登记。  领导签字：  盖 章  年 　月　　日 | | |
| **接入项目编号** |  | | |