**中北大学校园一卡通设备更换申请**

信息中心卡务管理中心：

我单位使用的校园一卡通设备，因 ，

已无法正常使用，需进行更换。

设备类型：

设备数量：

安装位置：

 使用单位负责人签字：

使用单位盖章：

 年 月 日

卡务管理中心签字：

 年 月 日