新乡学院校园卡正式卡申请表

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 人员类别：联合培养研究生  申请人所属学院：  申请人学号：  导师签字：  导师所在学院负责人签字：  研究生处（盖章）  年 月 日 | | | |
| 一卡通服务中心意见：  负责人（签字）：  一卡通服务中心（公章）：  年 月 日 | | | |

注：该表一式两份，一卡通服务中心存留一份，交指定办卡银行一份。