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。