**中国海洋大学校园智能卡B卡申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门名称 | | |  | | | | |
| 联系人姓名 | | |  | | | 电话 |  |
| 申请人姓名 | | |  | | | 电话 |  |
| 申请人身份证号 | | |  | | | | |
| 申请人所在单位 | | |  | | | | |
| 申请人身份  （提供相关证明材料：户口簿、身份证等） | | | □继续教育学院 □职业师范学院  □国际教育学院 □在职研究生 □教职工子女  □已录取但尚未正式入校的研究生 | | | | |
| 申请期限 | | | 年 月 日 —— 年 月 日 | | | | |
| 申请类别 | | | □新办 □延期 | | | | |
| 相关部门意见：  根据《中国海洋大学校园智能卡管理办法（修订）》，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同学符合办理校园卡B卡开卡的规定，经我部门审核，申请人填写的个人身份信息真实无误。同意按规定办理校园卡B卡相关事宜。  单位负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 经办人 |  | | | 经办人电话 |  | | |
| **以下由网络与信息中心填写** | | | | | | | |
| 网络与信息中心审核意见：  负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 校园卡账号 | |  | | 有效期限 | 年 月 日 | | |
| 卡务操作员 | |  | | 复核 |  | | |

办理时间：