**办卡申请**

信息化与网络管理处：

因工作需要，我单位申请办理自聘社会用工校园一卡通 张（人员信息附表），用于校内消费和进出门禁，卡片使用期限为一年。

我单位承诺：将对此次办理的校园一卡通进行实名、统一管理，严格做到一人一卡、人卡对应、禁止外借、规范使用。若在卡使用过程中出现任何资金问题及疫情防控问题，我单位将承担相关责任。

单位名称：

单位领导签字盖章：

年 月 日

附表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 电话号码 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |