**校园卡申请表C2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** | 　 | **申请单位** | 　 |
| **申请人身份证** | 　 | **申请数量** | 　 |
| **申请期限** | **20 年 月 日 — 20 年 月 日** |
| 　**申请单位****意 见** |  本单位确认上述申请属实，所办餐卡不做他用。如有违规情况，愿意承担所有后果。 申请人身份类别为：□进校服务人员□挂靠单位□关系单位人员 特此证明。单位（盖章） 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 餐卡类型**(办理方填写）** | 同意办理：□指定范围内餐厅使用 □管理费 有效期： 经办人（签字）：  |
| 附件 | **持本表办理，另附**：办理人的身份证复印件（集体办理可附姓名及身份证号表格）； |
| 备注 | 1.   申请单位负责人是指在学校二级单位领导或指定专人；2.   临时餐卡工本费每张15元；3.   如需开通门禁功能请到相关部门办理。 |