**福州大学新一代聚合支付“一卡通”校园卡申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | 单位主要负责人 |  |
| 申请人信息填写（请参照表格下说明） | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 学/工号 | 性别 | 身份证（护照）号码 | 手机号码 | | 申请人  类别 | 有效期（月） |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 申请原因 | | |  | | | | | |
| 经办人 | | | 经确认，上述申请者为我单位工作人员，所填写信息均属实。  签字：  手机号码：  年 月 日 | | | | | |
| 单位主要负责人意见 | | | 签字：  公章    年 月 日 | | | 信息办意见：  签字：    年 月 日 | | |

说明：1.若申请人数超过10人，请另外填写附页并打印。

2.学/工号：为福州大学统一身份认证账号或福州大学FZU上网账号，无账号勿填。

2.申请人类别：临时人员、院聘人员、退休人员等。

3.有效期时间为6、9、12…36个月（默认12个月，最长有效期36个月，过期需重新申请）。

4**.**账号仅限申请者本人使用，如有违规，将封停该账号。

**附页：**

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 学/工号 | 性别 | 申请人身份证号码 | 手机号码 | 申请人  类别 | 有效期（月） |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |