厦门大学校园家属卡办理申请表

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教职工姓名 |  | 教工号 |  |
| 校园卡账号 |  | 联系电话 |  |
| 家属姓名 |  | 关 系 |  | 办卡人员填写栏 |
| 身份证号 | 新办 🞎 | 补卡 🞎 |  |
| 家属姓名 |  | 关 系 |  |  |
| 身份证号 | 新办 🞎 | 补卡 🞎 |  |
| 家属姓名 |  | 关 系 |  |  |
| 身份证号 | 新办 🞎 | 补卡 🞎 |  |
| 家属姓名 |  | 关 系 |  |  |
| 身份证号 | 新办 🞎 | 补卡 🞎 |  |
| 家属姓名 |  | 关 系 |  |  |
| 身份证号 | 新办 🞎 | 补卡 🞎 |  |
| *本人承诺所申请的本人家属信息属实，并承担由此引起的相应责任。***申请人签名：** | 同意办理 张家属卡。部门/学院党委书记签字：部门/学院盖章： |
| 办卡须知：（1）校园家属卡限居住在校园内的教职工家属办理。（2）家属卡是校园消费卡的一种，需与银行卡绑定充值。（3）请下载本表填写、打印、签名、盖章后，由教职工本人持本表及家属身份证复印件前往思明校区嘉3一楼“学生事务大厅”一卡通柜台或翔安校区德旺图书馆服务台制卡。（4）制卡需每卡工本费20元，现金收取；补卡可从一卡通账户扣除。 |