**黑龙江东方学院校园一卡通信息变更申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  |  性 别 |  □男 □女 |
| 学号/工号 |  | 身份证号 |  |
| 所属单位（所在学部） |  | 联系电话 |  |
| 卡片及人员类别 | □正式卡（□专任教职工 □工勤人员 □本科生 □研究生）□友情卡（□兼任教师 □外籍人员 □合作单位 □其他人员） |
| 变更内容 | □修改密码 □建立银行关系 □身份变更 □延期 □挂失 □解挂 □注销 □其它 |
| **一卡通卡务中心办理情况** |
| 业务办理人 |  | 办理时间 |  | 办理人签字 |  |
| 办理结论 |  |  |  |  |  |

说明：请携带身份证明

 黑龙江东方学院财务处编制