**上海政法学院校园一卡通卡片有效期修改申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 工 号 |  | 姓 名 |  | 预期离校日期（临时卡不得超过一年） |  |
| 申请部门 |  | 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 申请事由 |  |
|
|
|
| 申请部门意见 | 负责人签字: （部门章） 年 月 日  |
|
|
|

**校园一卡通卡片有效期修改申请表(附表)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学 工 号 | 姓 名 | 预计离校日期（临时卡不得超过一年，例：yyyymmdd） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(可另附)