**上海健康医学院校园一卡通批量制卡申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请部门** |  | | | | | | | |
| **填表人** | **姓名** | |  | | **联系电话** | |  | |
| **用卡类型** | | | **正式** □ **临时卡** □ **其他** □ | | | | | |
| **制卡数量** | | |  | | | | | **单位：张** |
| 制卡须知：  1.制卡数量超过10张需填本表（一卡通批量制卡申请表），需预留至少5个工作日制卡。  2.申请人需提供申请表，纸质名单（部门领导和分管领导签字、盖章），批量制卡需提供电子版名单。  3.制卡数量超过100张，需预留至少12个工作日制卡。信息管理中心需向一卡通公司预定新卡，正常预定时间10个工作日（包括卡片印刷）。信息管理中心拿到卡后，新卡洗卡（初始化卡片）、修改数据格式并导入、逐一制卡、贴标签写名字等步骤。批量制作校园一卡通需要充裕的完成时间，**大批量做卡至少提前12个工作日申请**，望各位领导、老师和同学支持理解。  **填表人签名**：  **日期**： | | | | | | | | |
| **申请部门负责人/分管领导意见** | | 签字 盖章 | | **后勤服务中心意见** | | 签字 | | |
| **人事处意见** | | 签字 | | **信息管理中心意见** | | 签字 | | |
| **备注** | |  | | | | | | |