附件1

临时卡开户申请表

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **用人单位：** |  | **经办人员：** |  |
| **联系电话：** |  | **有效期：** | 年 月 日 至 年 月 日 |
| **办卡人员信息、用途** | （可另附页） | | |
| **用人单位**  **意见** | 领导签字： 单位公章： | | |
| **保卫处**  **意见** | 领导签字： 单位公章： | | |
| **注意事项：**  1.办卡人员名单可另附页，人员名单纸质版须加盖用人单位公章。同时将电子版（excel格式）名单发送至邮箱：xgk@vip.163.com；  2. 人员信息格式：姓名、性别、用人单位名称、身份证号、联系电话；  3. 外籍人员办理临时卡须提供护照编号。 | | | |