附件2

临时卡延期申请表

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **用人单位：** |  | **经办人员** |  |
| **联系电话：** |  | **延期至：** | 年 月 日 |
| **延期人员信息、理由** | （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.校园卡延期人员名单可另附页，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.“延期人员信息、理由”一栏须提供一卡通编号、姓名等人员信息，并注明延期使用的理由。 | | | |