**巢湖学院个人一卡通结算申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 校园卡卡号 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 银行账号  开户行名称 |  | | |
| 结算原因 | ○离职 ○退休 ○其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 本人签字 | 年 月 日 | | |
| 所在单位审批 | 单位负责人签字  （盖章）  年 月 日 | | |
| 人事处审批 | 单位负责人签字  （盖章）    年 月 日 | | |
| 信息化处审批 | 单位负责人签字  （盖章）  年 月 日 | | |
| 财务处审批 | 单位负责人签字  （盖章）  年 月 日 | | |
| 财务处经办人/日期 |  | 卡内余额（元） |  |

注：校园卡余额退款后，卡即刻被注销，不能再使用。