吉林大学珠海学院校园卡与银行卡绑定申请表

**注：** **银行卡必须是珠海市建设银行储蓄卡**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  |
| 学号/工号 |  | 身份类别 | □教师 □学生 □其他 | |
| 身份证号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| 银行卡号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| 部门/院系 |  | | 通讯住址 |  |
| 手机长号 |  | | 手机短号 |  |
| 申请人签字： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 校园卡经办人签字： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 银行核对盖章： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 授权人签字： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 操作人签字： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 复核人签字： 日期： 年 月 日 | | | | |