上海海事大学一卡通数据共享申请表

申请人				所在部门(附	完系)		
数据类型:	□照片 □其他						
数据要求:	(可提供附件)						
数据共享方式:	□ 文件共享 □数据库同步						
申请人数			备注: 如果申请人数较多,请追加附件!				
申请人性质		□教师		□学生		□其它人员	
申请理由及数技	申请人 (代理人): 联系电话: 日 期:						
本部门领导审核意见:							
签 字:				公章: 日 期:			
相关管理部门审核意见:							
签 字: (本科生数据需要学生处审核,教职工数据				≨ 外审核,研究生	日	章 : 期 ^{亞研究生}	
信息办审核意见:							
	ź	签 字:			日	期]:

- 注: 1、申请人需提交数据要求时可提交 excel 表格 (内容格式为**文本**) 或发送至 ecard@shmtu.edu.cn 。
 - 2、数据类型通常为照片、**商户数据报表、**人消费明细等。
 - 3、一卡通管理中心电话: 38283020。