安徽医科大学校园一卡通数据查询申请表

**申请时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 院系年级专业（学生） |  | 学院负责人意见 |  |
| 申请人单位（教职工） |  | 单位负责人意见 |  |
| 被查询对象（学工号、商户名称等） |  | 查询时间段 | 日期： 月 日 时 分至 时 分 |
| 申请理由（简要描述） |
| 申请单位意见 | 签 字：(盖章) 年 月 日 | 网络与信息化管理处 | 签 字：(盖章) 年 月 日 | 学校意见 | 签 字：(盖章) 年 月 日 |
| 处理结果记录： |

注：1、本人查询本人信息数据无需填写该表。

2、学生委托他人代办需本人学院负责人签字审核、教职工委托他人代办需单位负责人签字审核，表格灰色部分无需填写。

3、工作原因查询数据信息需填写表格灰色部分。

4、网络与信息化管理处 地址：图书馆六楼 联系电话：0551-65165963