**多媒体管理卡办理申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |    | 学 院 |    |
| 工 号 |  | 办理类别 | □新办卡 □补办卡 |
| 办理原因 |   申请人签字： 年 月 日 |
| 学院意见 |      （公章） 年 月 日 |
| 现代教育技术中心意见 |  （公章） 年 月 日 |
| 备注 |   |

**办理地点：电教楼四楼409室 电话：0317-2159926**