# 一卡通继续用卡说明

现有工作人员姓名： 工号： 所在单位： 负责工作： ，需要申请继续使用一卡通，申请期限 （不超过一年）。

该员工将严格遵守学校的防疫规定。用卡期间，直接管理单位： 负责人： 。归口管理单位： 负责人： 。

特此说明！

 归口单位盖章：

 领导签字：

 年 月 日