## 附件1

## 校园一卡通系统建设需求调查表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门\院（系）  名称 | |  | | |
| 一卡通建设  联系人 | | 姓 名 |  | |
| 办公电话 |  | |
| 手机 |  | |
| Email |  | |
| 目前应用情况 |  | | | |
| 对一卡通系统的需求 |  | | | |
| 其他需求和建议 |  | | | |
| 部门负责人（签字）： | | | | 日 期： |

备注：表格不足可附页