非在职人员开通财务系统申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 工号（学号） |  |
| 联系方式 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 所属单位 |  | | |
| 申请原因 |  | | |
| 单位（导师）意见 | 单位负责人签名：  年 月 日 | | |
| 财务处意见 | 签名：  年 月 日 | | |