新入职人员OA账号申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 单位（部门） | |  |
| 联系方式 |  | 入职时间 | |  |
| 申请类型 | □教师 □管理人员 | | | |
| 具体说明 |  | | | |
| 申请人  签字确认 | 签字： | | 日期： | |
| 部门负责人  审批意见 | 签字（公章）： | | 日期： | |
| 网络管理中心  审核意见 | 签字（公章）： | | 日期： | |

OA账号重要信息采集

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 字段 | 填报内容 | | 填报说明 |
| 1 | XM | 姓名 |  | 填写真实姓名 |
| 2 | DWH | 单位 |  | 所属部门 (务必具体到科室，例如：网络管理中心 / 技术保障科 ； 艺术学院 / 操舞教研室） |
| 3 | ZW | 职称（职务） |  |  |
| 4 | GH | 工资号 |  | 到财务处查询 |
| 5 | CSRQ | 出生年月 |  | 格式（例1998.12） |
| 6 | SFZJLX | 身份证类型 |  | 身份证、护照等 |
| 7 | SFZJH | 身份证号 |  |  |
| 8 | DQZT | 当前状态 |  | 是否在校 |
| 9 | YDDH | 移动电话 |  |  |
| 情况说明 | 1.以上内容为OA账号申请必填内容，请认真如实填报；  2.本表纸质版正反打印，背面内容填写完整，正面部门负责人签字加盖部门印章后统一交网络管理中心办理。 | | | |