**档案利用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 所获学历/学位 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 申请办理 | ○1 硕士□博士□ 临床综合能力训练手册  ○2 硕士□博士□ 学位论文评阅意见书  ○3 硕士□博士□ 学位论文答辩情况表(学位论文答辩委员会决议书)  ○4 硕士□博士□ 在校学习成绩单  ○5 普通高等学校招生录取新生名册  **本 科**□ **高考生源地：**  **研究生**□ **专业方向**：  ○6 毕业生报到证存根 | | |
| 申请办理事由：  申请人签字： 年 月 日 | | | |
| 备注： | | | |