**档案利用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间 |  |
| 专业方向 |  | 所获学历/学位 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 办理内容 | ○1 研究生： 硕士 □ 博士 □申请材料名称：  ○2 本、专科生、长学制学生：高考生源地： 申请材料名称：  |
| 提供形式（2选1） | ○1电子扫描件（通过邮箱发送，自行打印） □○2纸质版（周五上午到校领取，委托他人需写委托书发到邮箱） □ |
| 申请办理事由：申请人签字(手写)：  年 月 日  |
| 备注： |

注：本表签字处需申请人本人手写