

## 暂缓档案转接承诺书

本人由于\_\_\_\_\_原因暂时无法确定档案去向，申请档案暂时保留在学院。承诺最迟于 2017 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前，带好暂缓档案转接承诺书毕业生联，来学院办理档案去向登记。

如逾期未至办理，同意学院寄回原籍。

姓 名		学 号	
所在系部		专 业	
联系电话		联系邮箱	
身份证号			
身份证正反面复印件黏贴处			

本人签名：

时间：

---

## 暂缓档案转接毕业生联

同济大学医学院 2017 届毕业生：\_\_\_\_\_（姓名），由于个人原因暂时无法确定档案去向，申请档案暂时保留在学院。

承诺最迟于 2017 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前，带好暂缓档案转接承诺书毕业生联，来学院办理档案去向登记。

如逾期未至办理，同意学院寄回原籍。

学院档案联系人：医学楼 504 学工办 王老师 联系电话：021-65984641

同济大学医学院学工办

（盖章）