附件2

个人提取档案申请书

姓名：

身份证号：

学号：

联系电话;

本人系三亚学院继续教育学院届专业毕业生**，**因工作单位需要，需将档案提至 。 邮寄地址信息:

收件人:

收件人电话:

收件地址:

本人承诺档案领取后一个月内存入具有档案管理资质的单位机构，一经领取，出现任何问题，责任均由提档人承担。

签字并按手印:

提档日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日