**学生转档申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 专业、班级 |  | 身份证号码 |  |
| 学历 |  |  进校时间 |  | 毕业时间 |  |
| 接收档案单位名称 |  |
| 接收档案单位地址（详细） |  |
| 接收档案单位联系人（个人姓名） | 联 | 接收档案单位联系电话 |  |
| 档案转递方式（选 填） |  □邮政EMS（首选） □机要 |
| 备注： |

申请人：

 年 月 日

**附1：本人身份证电子版（上传附件）**（建议照片加注“仅限档案查阅使用”等字样）

**附2 ：毕业证或学位证（上传附件）**

**温馨提示：** 打印并填写此表格，邮寄到：四川省自贡市自流井区汇兴路519号（四川轻化工大学汇东校区档案馆收）联系方式：0813-5505961