

厦门大学嘉庚学院学生档案自提申请表

姓 名		学 号		院 系	
专 业			手机号		
备用联系方式：父（母）亲：			联系电话：		
家庭地址：					
<p>申请理由及提取方式：</p> <p>本人因_____申请学生档案自带，档案安全责任自负。</p> <p>档案提取方式：</p> <p><input type="checkbox"/> 本人领取</p> <p><input type="checkbox"/> 委托他人提取 受委托人：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 邮寄 邮寄地址及收件人信息：_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">签 名：</p> <p style="text-align: right;">时 间：</p>					
<p>院系学生工作组受理意见：</p> <p style="text-align: right;">经办人：</p> <p style="text-align: right;">时 间：</p>					
<p>备注：1. 如委托他人提取，须附上受委托人身份证复印件、委托书。</p> <p>2. 如邮寄，须附上快递单信息</p>					