**毕业生档案转递证明**

学生姓名： ，学号： ，手机号码： ，

身份证号码： 。该生于 年 月起在我院（系）攻读本科/硕士/博士，学制 年，已于2025年6月完成学业，顺利毕业。

现需对该生档案进行转递，请将其人事档案寄往以下单位地址，特此证明。

档案接收单位名称：

档案接收单位详细地址（省市区县路门牌号）：

收档联系人：

收档联系电话：

院系名称（盖章）：

年 月 日