晋中学院学生个人档案重寄审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 身份证号 | | |  | | |
| 所在教学单位 | | | | | | 专业 | | | | 班级 | | | 学号 | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  | |
| 入学时间 | | | 升学类型 | | | | | | | | 高考学科 | | | |
|  | | | 普高（ ）对口（ ）专升本（ ） | | | | | | | | 文科（ ）理科（ ） | | | |
| 重寄原因 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 | | |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 班主任 | | |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 学籍档案内容 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 教学单位档案管理员审核意见 | | | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 档案管理员核查意见 | | | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 档案业务负责人意见 | | | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 办理结果 | | | | 本人签字 | | | | | | 委托人签字 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 档案管理员签字 | | | |  | | | |  | | | | | |  |
| 备注 | 1.查阅人要合法利用查阅的档案；不私自拆封、改动档案，不外传知悉档案信息。2.档案管理员签字为档案馆与教学单位档案管理员共同签。 | | | | | | | | | | | | | |

委 托 书

晋中学院档案馆：

本人 ，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_需要办理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 材料。现委托\_\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，前往办理。由此产生的一切后果，皆由本人承担。

委托人签字：

年 月 日

被委托人签字：

年 月 日