

川北医学院拟录取硕士研究生调档函

_____:

贵单位（校）_____同志（身份证号：_____）经
初试、复试合格，我校拟录取为 2024 级硕士研究生。根据国家有关
规定，请将该同志人事档案于 2024 年 7 月 10 日前通过机要通信或中
国邮政 EMS 寄至我校（若 7 月 10 日前无法邮寄到校的，请于 8 月 31
日后再办理邮寄，不能晚于 9 月 30 日邮寄到校），以便审查考生资格。

此致
敬礼



档案接收地址：四川省南充市顺庆区涪江路 234 号川北医学院顺庆校区
档案接收单位：眼视光医学院
档案接收人：代老师 邮政编码：637000 联系电话：18783964914
注：

1. 如需与单位签订定向合同的考生，请将定向合同（在我校研究生处网页文档下载栏下载打印）于开学时交研究生工作部（处）。
2. 调档函不代表正式录取，正式录取以录取通知书为准。
(请务必将虚线下表格完整填写剪下后粘贴在档案袋上寄回)

- - ✂ - - - - -

学号	姓名	考生编号	录取专业	联系电话