

调档函

_____:

兹证明_____同学，身份证号：_____，为
我校_____学生，因_____，现需办理
有关调档手续，请贵单位予以支持并将档案寄至如下地址：

邮编：238076

电话：0551-88569188

地址：安徽省合肥市巢湖市黄麓科教园书香路1号合肥

城市学院学生处

接收人：文老师

合肥城市学院学生处

____年____月____日