

# 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：方老师

合肥城市学院学生处

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日