

南方医科大学研究生院

研究生调档函

_____:

兹有_____，身份证号_____，报考我校 2024 年全日制博士研究生，经考核，现已被南方医科大学拟录取为 2024 年全日制博士研究生。根据相关文件规定，请将该考生档案材料及组织关系按照程序转入我校以便审查管理。如无特殊，材料不再退回。

请予协助为盼，谢谢！

(联系人：朱鸿飞，020-61648036)

南方医科大学研究生院

2024 年 7 月 1 日

档案邮寄接收地址：广州市白云区沙太南路 1023 号南方医科大学研究生院

档案邮寄接收人员：刘远贵 电话：020-61648377 邮政编码：510515