附件3

**个人查档申请书**

广西医科大学档案馆：

本人（姓名） ，（性别） ，（身份证号） ，系广西医科大学 年入学的学生,（专业） ,（学号） ，因 事项，现申请查阅 材料。

 申请人（亲笔签字并按手印）：

联系电话：

 年 月 日