**徐州医科大学查阅档案审批表**

**（因公）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 查档人 |  | 联系电话 |  |
| 查阅档案名称 |  |
| 用途 |  |
| 查阅单位负责人签字 | 年 月 日 | 档案馆负责人意见 | 年 月 日 |
| 查阅日期 |  | 经办人 |  |
| 备注 |  |