

南方医科大学

调 档 函

_____:

贵单位_____同学已被我校录取为 2017 年硕士研究生, 请将该考生档案及组织关系转入我校。

南方医科大学研究生院

二〇一七年五月十八日



档案接收地址: 广州沙太南路 1023 号南方医科大学研究生院

联系人: 刘远贵 电话: (020) 61648377 邮政编码: 510515