**毕业生档案自提承诺书**

经与存档单位联系，确认可以接受自提档案。我承诺将本人档案自行提走，并提档至

（填写存档单位名称）

我已知晓，档案在转递过程中不能个人拆封、不能在个人手中长时间留存（原则上为15天）的相关要求，本人确保将档案及时、安全的转递到存档单位。

院系：

班级

姓名：

电话：

承诺人：

时间：