广西医科大学财务档案室档案查阅申请单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 查阅单位 |  | 查阅人姓名、电话 |  | 查阅日期 |  |
| 查阅目的 |  | | | | |
| 查阅方式 | 调阅□ 拍照□ | | | | |
| 查阅  档案信息 | 内容或名称：  会计凭证号（如：2023年5月888#）：  数量： 件（查阅数量大需附内容清单） | | | | |
| 查阅单位负责人 或课题负责人  或财务处（科室）意见 | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 查阅人承诺书  1.保证遵守《中国人民共和国档案法》、《档案管理违法违纪行为处分规定》等档案法律法规，保证不涂改、不破坏档案；不擅自从档案中抽取、撤换、添加档案材料，不在网络传播档案内容。  2.未经批准，不将档案带离档案馆查阅室。  3.查阅档案时配合财务处档案管理员的相关安排。  **查阅者签字承诺：**  年 月 日 | | | | | |