**存档证明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **出生日期** |  | **政治面貌** |  | **籍 贯** |  |
| **身份证号码** | |  | | | |
| **所在单位名称及职务** | |  | | | |
| **档案管理部门负责人姓名、职务及联系电话** | |  | | | |
| **档案管理部门地址** | |  | | | |
| 现有 同志（身份证号码： ）档案存放于我单位，如果该同志被全国人大机关录用，我们将配合办理其档案转出有关手续。  **档案管理部门负责人签字：**  **盖章：**  **（档案管理部门公章）**  **2024年 月 日** | | | | | |