附件5 北京大学临床肿瘤学院研究生离院通知单

**离 院 转 单**

研究生 ，学号 ，学位类型 科研型/专业型 ，因\_\_毕业\_\_\_于2021年 月 日离院，请有关部门协助办理手续（加盖公章或签字）。

教育处

2021年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **办理手续** | 所在科、室 | 党院办公室（科研楼4层，电话6144） | 宿舍管理（魔方/铁家坟/草岚子） |
| 手术室（外科楼9层，电话6113）  （仅外科同学办理） | 保卫处（科研楼3层，电话6520） | 团委（科研楼3层东，电话6869） |
| 财务处（科研楼2层，电话6382） | 信息部（内科楼12层，电话6039，庞娟老师或衡反修老师，办理UKEY注销） | 医务处（科研楼4层，电话6187）（先去信息部，然后去医务处，张振伟老师办理变更医师注册手续，陈京老师盖章。） |
| 临床实验室（益园B1区-209 ，临床实验室大办公室）（仅限在益园实验室工作的同学办理） | 填写《临床肿瘤学院毕业生就业调查问卷》 |  |