

担 保 单

陕西中医药大学：

因 （身份证号： ）攻读
博士学位，在其停工就读期间申请学校发放工资及各项福利待遇
并缴纳五险一金，我自愿为其担保。若 （身份证
号： ）博士毕业后不回陕西中医药大学
工作或工作年限不满 年的，我自愿承担连带保证责任偿还其
上学期间学校发放的工资、各项福利待遇及学校为其缴纳的五险
一金。

保证人：

身份证号码：

联系电话：

联系地址：

年 月 日