**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培养费并代缴五险一金，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捌年的，我自愿承担连带保证责任偿还其上学期间学校发放的培训费及学校为缴纳的五险一金。

保证人：

身份证号码：

联系电话：

联系地址：

 20 年 月 日