委 托 书

委托人： 性别：

身份证号：

原所在学院、专业、毕业时间（如您是学校教职工，请填写所在单位）：

受托人： 性别：

身份证号：

委托原因及事项：因本人 原因不能亲自到校办理 的相关手续，特委托 作为我的合法代理人全权代表我办理相关事项，请予协助。

委托期限：自 年 月 日至 年 月 日

委托人签字：

日期：

受托人签字：

日期：