委 托 书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托人 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 有效身份证件 |  | 证件号码 |  |
| 专业名称 |  | 所在单位 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间（在校生不需填写） |  |
|  |
| 受托人 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 有效身份证件 |  | 证件号码 |  |
| 所在单位 |  |
| 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；办结的材料，由受托人带回转交。委托期限：自 年 月 日至 年 月 日备注：本人有效身份证件、毕业证书、学位证书扫描件已发送至档案馆邮箱：dag@jsnu.edu.cn。（如委托人为在校生，同时提供校园一卡通扫描件） |

委托人签字：

日期：

受托人签字：

日期：