|  |
| --- |
| （以下委托书必须要**全手写**） |

查档授权委托书

委托人，\*\*\*\*， 所在二级学院：\*\*\*\*，所学专业\*\*\*。

入学时间：\*\*\*\*\*，毕业时间：\*\*\*\*\*，学制：本科/专科\专接本。

委托事由：因本人无法亲自前往学校，特委托\*\*\*\*\*\*代理复印本人在廊坊师范学院学习期间的录取名册\毕业生登记表\学习成绩。

请予以办理。

委托期：自签字之日起至本次委托事项办理完毕止。

 委托人签名： 按手印

 年 月 日

|  |
| --- |
| 委托人身份证原件放置处 |