档案业务办理委托函

委托人姓名：          性别：      身份证号：                          联系电话：

受委托人姓名：         性别：      身份证号：                          联系电话：

 本人因不便亲自到校办理有关档案业务，特委托          为我的受托人，代理本人前往湘南学院档案馆办理本人                             等相关事宜。受托人办理委托人事务时，在委托事宜上发生不良后果和责任，均由委托人承担。

委托期限：自签署之日起至上述事项办完为止。

委托人签字：

受委托人签字：

年    月    日

附：委托人身份证复印件