**委托书**

重庆三峡医药高等专科学校：

本人 （身份证号： ），是重庆三峡医专（原万县中医药学校/原万县卫生学校） 学院/系 级

 专业 班学生，于 年毕业。

窗体顶端

**本人因个人原因不能前往学校办理 ，特委托** （身份证号： ，与本人关系： ）前**来综合档案室办理业务。**

本人承诺代办人身份真实有效。

 委托人及联系电话：

被委托人及联系电话：

 年 月 日

委托人身份证复印件： 被委托人身份证复印件：

被委托人身份证复印件

人像面

委托人身份证复印件

人像面