档案业务办理委托函

委托书

山西大同大学档案馆：

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号/护照号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_需要，办理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_材料。现委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号/护照号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_前往办理。由此产生的一切后果，皆由本人承担。

委托人签字：

 年 月 日

注：委托人需补充以下信息：

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 学院：\_\_\_\_\_\_\_\_ 学历：\_\_\_\_\_\_\_\_

专业：\_\_\_\_\_\_\_\_ 学号：\_\_\_\_\_\_\_\_ 班级：\_\_\_\_\_\_\_\_

高考生源地（省）：\_\_\_\_\_\_\_\_入学年份：\_\_\_\_\_\_\_\_毕业年份：\_\_\_\_\_\_\_\_