授 权 委 托 书

委托人： 身份证号： 联系电话：

被委托人： 身份证号： 联系电话：

本人姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系\_\_\_\_\_\_\_\_\_级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业学生，由于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，不能亲自办理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，特委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_作为我的合法代理人，全权代表我办理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_事项，对被托人在办理上述事项过程中所签署的意见文件,我均予以认可,并承担相应的法律责任。

委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人(本人签字并印):

被委托人(本人签字并印):

年 月 日

委托人身份证复印件(正反)黏贴处：

被委托人身份证复印件(正反)黏贴处

备注：需出示委托人、被委托人身份证原件以供核对