江苏航运职业技术学院学籍学历业务办理委托书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委 托 人 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 院 系 |  | 专 业 |  | 年 级 |  |
| 班 级 |  | 学 号 |  | 辅导员  班主任 |  |
| 联系方式 |  | | | 备用  联系方式 |  |
| 被委托人 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 联系方式 |  | | | 与委托人  关系 |  |
| 委托事项及理由 |  | | | | |
| 委托双方签字 | **本人承诺以上信息真实，并已知晓所办理业务相关的政策及学校规定，如有代办后材料的遗失、损坏等问题，责任自行承担。**  委托人签名： 年 月 日  被委托人签名： 年 月 日 | | | | |
| 学校办理意见 |  | | | | |

（附件：委托人、被委托人身份证复印件）