

委託書

本人_____因_____，無法親自到校辦理_____，特委託_____代為申辦，如有不實，願負法律責任。

此致 臺北醫學大學教務處註冊組

委託人(立同意書人)

姓名：_____ (親簽)

學號：_____

身份證字號：_____

連絡電話：_____

受委託人

(受託人需攜帶身份證正本以核對確認身分，領取畢業證書或辦理退學者需攜帶委託人之學生證)

姓名：_____ (親簽)

身份證字號：_____

連絡電話：_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日