

委 託 書

學生_____ (身份證字號:_____)

因_____，無法親自到校辦理

(請寫辦理事項)_____。

故委託 _____ (身份證字號:_____)

到校代為辦理。如因此而致個人權益之損失，願自行負責。

此致

慈惠醫護管理專科學校

委託人簽名：

被委託人簽名：

中華民國

年

月

日