委 托 书

**委托人**：姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学号：

身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：

**受托人**：姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

兹委托受托人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为我的代理人，全权代表我领取本人学费发票，受托人领取的以上材料如有遗失、损坏等情况，一切后果由本人承担。

 委托人签字（必须手签）：

 受托人签字（必须手签）：

 年 月 日