**委 托 书**

淮南师范学院档案室：

本人 ，身份证号 ，入学时间 专业 班级 学号 毕业时间 因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_需要，现委托 ，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_负责办理 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_事宜，请予以办理。

由此产生一切后果由本人承担，与贵部门无关。

委托人（签名）：

被委托人（签名）：

被委托人证件号：

日期： 年 月 日

\*请将身份证照片附于下框内。

并填写身份证有效期：

|  |
| --- |
| 身份证 |