

委 託 書

茲因本人_____不克親自到校，特委託代理人辦理如下事項(請勾選)

註冊報到 簽領畢業／學位證書 放棄入學(新生) 申請休學 申請退學

其他事項 (請詳述)

此 致

元 培 醫 事 科 技 大 學

※委託人： (親自簽章)

部 別：日間部 進修部 進專、進院

系 別： 系

學 號：

身分證字號：

※受託人： (親自簽章)

與委託人關係：

身分證字號：

(受託人請攜帶身分證到校以便核對身份)

中 華 民 國 年 月 日