**档案查询委托书**

西华师范大学档案馆：

委托人：           身份证号码：                工作单位：               联系电话：

代理人：           身份证号码：                工作单位：               联系电话：

委托人          因故不能到现场办理本人的学籍信息查询等相关事宜，特委托代理人            全权代理本人经办相关手续为荷。

委托人（签章）：

 年     月     日

**委托人在校就读信息填写：**

 入校时间（含预科、是否外省录取等）：

毕业时间：

就读院系、专业（在校期间是否调换专业）、班级：

学历层次（研究生、本科、专科）：

性质（研究生、全日制本科、成人教育、高职等）：

是否属联办学校的校名、属联办点的地点：

需办理的其他事项及说明：