**档案业务办理委托书**

委托人姓名：

性别：

身份证号：

联系电话：

受委托人姓名：

性别：

身份证号：

联系电话：

本人因 ­­ 原因不能亲自到学校办理档案业务，特委托

 先生/女士作为我的合法代理人全权代表我办理相关事项，对委托人在办理相关事项过程中所签署的有关文件，我均予认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签署之日起至上述事项办完为止。

委托人签字：

受委托人签字：

 年 月 日