**委 托 书**

委托人姓名： 性别： 身份证号： 联系电话：

受托人姓名： 性别： 身份证号： 联系电话：

本人于 年 月至 年 月在北京师范大学珠海校区学习，现因 事项，需办理 档案业务。

本人无法亲自到馆办理，特委托 全权代表我办理相关事项，对受托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

附：委托人身份证复印件

委托人(手签)：

委托日期： 年 月 日