

委 託 書

本人_____因_____無法親自報到，茲委託_____全權代理本人至貴校辦理 108 學年度第 1 學期五專_____年級第一學期轉學_____科報到手續，並授權填寫或更正報到表件中之遺漏或錯誤事項。

此致

聖母醫護管理專科學校

錄 取 生：_____ 簽章

准考證號碼：

身分證字號：

代 理 人：_____ 簽章

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 108 年 月 日