

委 託 書

因本人_____不克親自至校辦理大專原住民獎助學金印

領簽冊簽章，特委託_____為代理人，代理本人填寫(蓋印)辦理

大專原住民獎助學金相關文件。將來如有過失，本人願負一切責任。

此致

聖母醫護管理專科學校

委託人： (簽章)

地址：

身分證字號：

受委託人 (簽章)

地址：

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日