

委 任 書

代理人代領本人 學年度學位證書（學位證明書）
茲授權

代理人代辦本人 學年度第 學期 休(退)學手續

此 致

國立臺北大學進修暨推廣部進修教育組

委託人姓名（簽章）：

學系(所)別：

學號：

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

代理人姓名（簽章）：

身分證字號：

聯絡電話：

地址：

中華民國 年 月 日

附註：代領學位證書(學位證明書)請攜帶委託人身分證正本、印章(若委託人沒有身分證正本時，請附委託人身分證影本切結)、學生證正本及代理人之身分證件正本