

委 託 書

本人_____茲委託_____代理繳交選課所有相關資料，所填寫之資料若因此遭致權益受損，委託人願負一切責任，敬請准予辦理代繳。
此致

國立澎湖科技大學進修推廣部

委託人（選課學生姓名）：_____（簽章）

委託人身份證字號：_____

委託人通訊地址：_____

委託人電話：（ ）_____

被委託人（代繳人）：_____（簽章）

被委託人身份證字號：_____

被委託人通訊地址：_____

被委託人電話：（ ）_____

與委託人關係：_____

中 華 民 國 年 月 日