委托书

计划财务处：

本人\*\*\*（学号：\*\*\*，身份证号：\*\*\*\*），系\*\*\*学院2019届毕业生，因无法及时到现场办理校园卡余额领款手续，现委托\*\*\*学院\*\*\*（学号：\*\*\*，身份证号：\*\*\*\*）代为办理领取本人校园卡余额，并自行承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委 托 人：（本人签字，手写）电话：\*\*\*

被委托人：（本人签字，手写）电话：\*\*\*

\*\*\*学院（加盖学院公章）

 年 月 日

附件：委托人身份证复印件、被委托人身份证复印件