

進修學制選課更正 委託書

申請日期： 年 月 日

★★為求公平原則，選課更正務必本人辦理。若本人有特殊情況無法親洽，需填本委託書，受託人僅可代理 2 人辦理。★★

茲本人_____因故不克親臨_____學系(中心、室、組)辦理選課更正，特委託_____君攜帶本人證件影本、申請表、當學期課表等前往辦理，請惠予協助。

此致

_____學系(中心、室、組)

委託人：

簽名

身分證字號：

連絡電話：

受託人：

簽名

身分證字號：

連絡電話：