

委 托 书

本人系汕头大学医学院 2026 届成人高等教育_____专业
毕业生_____（身份证号码: _____)，因
_____原因，不能亲自到学院领取毕业证书和
学籍档案，现委托_____（身份证号码: _____)
代为领取，恳请学院给予办理有关手续。

委托人（签名）：

被委托人（签名）：

日期：