**广州城市理工学院试卷领取授权委托书**

本人（姓名） （身份证号） ， 系 学院教师，现授权委托（姓名） （身份证号） 前往行政楼806办公室领取试卷及相关事宜，试卷印卷编号为 号。对受托人在办理上述事项过程中所签署的一切文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托人（手写签名及电话）

日 期：

受托人（手写签名及电话）

日 期：

学 院 盖 章

日 期：