**委 托 书**

丽水学院学科建设与研究生管理处：

兹委托XXX(身份证号码： )负责领取XXX（身份证号码： ）的2024年硕士录取通知书等材料，请予以办理，由此产生的一切责任和后果由我本人承担，与贵部门无关。

特此申明！

授权有效期限：2024年6月X日-2024年6月X日

委托人：XXX（身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX）（亲笔签字）

 联系电话：

被委托人：XXX（身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX）（亲笔签字）

 联系电话：

 委托人：

 2024 年 6月 日