臺北市私立大同高中 大學繁星推薦校內志願選填委託書

班級：　　座號：　　學號：

本人_____因故無法親自參加115學年度繁星推薦校內正式志願選填事宜，特委託_____先生／小姐(關係：　　)代為辦理，全權處理本次選填過程中關於本人的一切事宜，並遵守「臺北市私立大同高級中學115學年度『大學繁星推薦』校內推薦作業要點」相關規定，如未能遵守而遭致權益受損，概由本人自行負責。

此致

臺北市私立大同高中

委　託　人：　　（簽章）

身分證號碼：

電　　話：

受　託　人：　　（簽章）

身分證號碼：

電　　話：

家　　長：　　（簽章）

中　華　民　國　115　年　　月　　日

※受委託人務必攜帶本委託書及受委託人之有照片之證件(含學生證)依照規定時間至選填教室，並於當天領回相關文件。