

委託書

茲本人_____須申請學生健康檢查報告影本乙份，因故無法親自前往領取，故委託
_____代為領取。

此致

樹德科技大學健康促進中心

申請(委託)人簽章：

(簽章)

系所班級：

學號：

連絡電話：

受委託人簽章：

(簽章)

連絡電話：

中 華 民 國 年 月 日