合同授权委托书

委托单位：汕尾职业技术学院

办公地址：汕尾市城区文德路

法定代表人： 职务：

受委托人姓名： 性别：

身份证号码：

职务：

联系电话：

授权事项：

授权权限：

授权期限：

法定代表人： 受委托人：

年 月 日 年 月 日

备注：1.具体授权事宜由承办部门负责；

2.已完成签订的授权委托书交至学校办公室备案。