

臺中市立文華高級中等學校 110年度護理師甄選成績複查委託書

本人_____因故無法親自至臺中市立文華高級中等學校辦理110年護理師甄選成績複查，茲委託（與委託人關係：_____）全權處理複查事宜。

此 致

臺中市立文華高級中等學校

委 託 人： (簽章)

身分證字號：

地 址：

電 話：

受 託 人： (簽章)

身分證字號：

地 址：

電 話：

(請受託人持身分證件核對)

中 華 民 國 110 年 月 日