附件2

**湄洲湾职业技术学院个人成绩授权查询委托书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授  权  人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 身份证 |  | | |
| 统测成绩  报名序号和  准考证号 |  | | |
| 被授权单位 | | 湄洲湾职业技术学院 | | |
| 授权事项 | | 授权湄洲湾职业技术学院向有关机构查验、核准本人统测成绩等信息。 | | |
| 授权时间 | | 2024年5月1日—12月31日 | | |
| 授权人  手写签名（或签章） | | 年 月 日 | | |