**授權代理書**

本人 因故不克出席 年 月 日「大學校院校務資料庫」填表暨系統操作說明會，兹委託 代領□教1專責人員密碼函並全權負責。

此致

大學校院校務資料庫作業小組

 委託人姓名： (簽名蓋章)

 (學校名稱)

 (單位名稱)

 受委託人姓名： (簽名蓋章)

 (學校名稱)

 (單位名稱)

中華民國 年 月 日