附件8

**委 托 书**

北京师范大学珠海分校：

兹委托 负责办理 事宜，请予以办理。由此产生的一切责任和后果由本人承担，与贵校无关。

特此申明。

委 托 人： 身份证号码： 电话：

被委托人： 身份证号码： 电话：

被委托人身份证复印件（人像面）

粘 贴 处

（请裁剪至身份证大小）

委托人身份证复印件（人像面）

粘 贴 处

（请裁剪至身份证大小）

委托人签名： 委托人签名：

日 期： 日 期：