

附表九 113 學年度中投區高級中等學校免試入學委託書

學生姓名		身分證統一編號		出生年月日	
茲委託_____代向 113 學年度中投區高級中等學校免試入學委員會辦理： <input type="checkbox"/> 比序項目積分申請暨審查結果確認 <input type="checkbox"/> 個別報名 <input type="checkbox"/> 分發結果複查申請書送件 此致 113 學年度中投區高級中等學校免試入學委員會 113 年 月 日					
委託人(學生)簽章	請務必簽寫全名		注意 事項	1. 委託人應在本委託書下方格線處黏貼其身分證影本。 2. 受委託人應為年滿 18 歲之成年人，並應在下方格線處黏貼其身分證影本(正本驗畢即還)。	
家長雙方共同簽名(或監護人)簽章					
受委託人簽章	請務必簽寫全名				

委託人(學生)身分證影本黏貼處

委託人(學生)身分證影本(正面)	委託人(學生)身分證影本(反面)
------------------	------------------

受委託人身分證影本黏貼處

委託人身分證影本(正面)	委託人身分證影本(反面)
--------------	--------------