**學校身心障礙學生鑑定證明領取委託書**

委託人 （本人親自簽章）因無法親自領取鑑定證明，特授權受託人 代為領取大專校院身心障礙學生鑑定證明。

委託人姓名： （簽章）身分證字號：

戶籍地址：

受託人姓名： （簽章）身分證字號：

戶籍地址：

本委託書之授權時間自中華民國 年 月 日至中華民國 年 月 日。