附件1

**通化师范学院授权委托书**

兹委托 （代理人）为我校代理人，代表本校与（单位名称） 签署合同。

具体委托事项：

代理人无权转委，委托期限截止至 内有效，特此委托。

代理人姓名： 性别： 年龄：

代理人身份证号码：

代理人职务：

代理人单位：

委托单位（公章）：

法定代表人（签字）：   
委托日期：