

附件 6

花蓮縣 114 學年度國民中學學術性向資賦優異（數理類）學生鑑定  
報名委託書

本人\_\_\_\_\_因事無法親自辦理花蓮縣 114 學年度國民中學學術性向  
資賦優異（數理類）學生鑑定【☐初選☐複選】報名作業，特全權委託\_\_\_\_\_  
先生（小姐）代理相關手續。

此致

花蓮縣立自強國民中學

委託人：（簽章）

身分證統一編號：

聯絡電話：

戶籍地址：

受委託人：（簽章）

（應為成年人且具行為能力）

身分證統一編號：

聯絡電話：

戶籍地址：

中華民國            114            年            月            日

附註：請受委託人攜帶本人及委託人雙方之國民身分證，或貼有照片之身份證明文件（如：駕照、  
護照或健保 IC 卡）正本驗明身分，影本不予受理。