附件2：

**个人成绩授权查询委托书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授  权  人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 统测成绩、  报名序号和  准考证号 |  | | |
| 被授权单位 | | 厦门海洋职业技术学院 | | |
| 授权事项 | | 授权厦门海洋职业技术学院向有关机构查验、核准本人统测成绩等信息。 | | |
| 授权时间 | | 年 月 日 — 月 日 | | |
| 授权人  签名（或签章） | | 年 月 日 | | |