**档 案 业 务 办 理 委 托** **函**

委托人姓名： 性别： 身份证号： 联系电话：

受委托人姓名： 性别： 身份证号： 联系电话：

本人因不便亲自到校办理有关档案业务，特委托 为我的受托人，代理本人前往上海海事大学档案馆办理本人 等相关事宜。受托人办理委托人事务时，在委托事宜上发生不良后果和责任，均由委托人承担。

委托期限：自签署之日起至上述事项办完为止。

委托人签字：

受委托人签字：

                                                                                               年 月 日