**办理学籍异动委托书**

本人\*\*\*，身份证号：\*\*\*，因\*\*\*原因，经与家长协商，申请（□退学□休学□保留学籍□转专业）。因\*\*\*原因，本人不能亲自到校办理退学手续，特委托\*\*\*（身份证号码为\*\*\*），代为办理。本人承诺，被委托人未向本人收取任何代理及其他费用。由此委托而产生的一切后果和带来的相关经济损失由本人承担。

附：1、委托人身份证正反面复印件

 2、被委托人身份证正反面复印件

委托人（本人亲笔签名）： 受委托人（本人亲笔签名）：

联系电话： 联系电话：

\*\*\*年\*\*\*月\*\*\*日 \*\*\*年\*\*\*月\*\*\*日