附件

证书领取委托书

长春汽车职业技术大学：

本人 ，性别 ，身份证号 ，联系电话 ，现委托 ，身份证号 ，联系电话 ，代为领取本人在贵校评价合格的职业技能等级证书。

委托人：

 年 月 日