**个人成绩查询授权委托书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **授 权 人** | **姓名** |  | **联系电话** |  |
| **Email** |  |
| **身份证** |  | | |
| **学测成绩**  **报名序号**  **（或应试号码）** |  | | |
| **被授权单位** | | **教育部考试中心** | | |
| **授权事项** | | **授权教育部考试中心向台湾大学入学考试中心查验，核准本人学科能力测试成绩等信息** | | |
| **授权时间** | | **2020年1月1日--12月31日** | | |
| **授权人**  **签名（或签章）** | | **年 月 日** | | |