# **附件二**：

# 个人成绩查询授权委托书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **授权人** | **姓 名** |  | **联系电话** |  |
| **Email** |  |
| **身份证** |  |
| **学测成绩准考证号**(或应试号码) |  |
| **被授权单位** | 山东英才学院 |
| **授权事项** | 授权山东英才学院向台湾大学入学考试中心查验、核 准学测成绩等信息。 |
| **授权时间** | 2021年 4 月 1 日—12 月 31 日 |
| **授权人****签名（或签章）** | 年 月 日 |