

附件

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	厦门大学			
授权事项	授权厦门大学向相关机构查验、核准本人 学科能力测试成绩等信息			
授权时间	2021年1月1日-12月31日			
授权人 签名(或签章)	年 月 日			