

委 託 書

Letter of Authorization

文件編號：AC-0071
機密等級：2 限閱
版本：2

茲因本人無法親自到校辦理，特委託_____先生/小姐，代為辦理下列勾選事項：
As I am unable to personally appear at the university, I hereby authorize Mr./Ms. _____ to act on my behalf to handle the following selected matters:

領取學位證書(Collection of Diploma) 其他(Other): _____
休、復、退學手續(Leave of Absence/Resumption of Studies/Withdrawal Procedures)

此致

亞洲大學教務處課務與註冊組

To:
Office of Academic Affairs Curriculum and Registration Section Asia University

委 託 人 Authorizing Party

姓名 Name: _____ (簽名或蓋章 signature or stamp)
學號 Student ID number: _____
學系 Department: _____ 班級 Class: _____
連絡電話 Contact Phone number: _____

個人資料告知聲明 Personal Data Protection Statement:

亞洲大學基於「教育行政、學生管理」等目的，須取得您的個人資料，以便本校校區內使用，作為建置資料管理及必要聯繫等符合校務行政目的之用。此外，您可依法行使請求查詢、閱覽、補充、更正；請求提供複製本；請求停止蒐集、處理、利用；請求刪除個人資料等權利，請洽本校教務處註冊與課務組。

Asia University collects personal data for purposes including educational administration and student management. You have the right to access, review, supplement, correct, request copies, suspend the collection, processing or use of, or request deletion of your personal data in accordance with the law.

受 託 人 Authorized Representative

(受託人請攜帶身分證明文件 Please present valid identification.)

姓名 Name: _____ (簽名或蓋章 signature or stamp)
連絡電話 Contact Phone number: _____

同意受託及個資聲明 Consent to Trusteeship and Personal Information Statement

【本受託人確實受委託人委託代辦本項業務，如有虛假偽冒，願負法律責任。】

【I confirm that I have been duly authorized. Any false representation shall be subject to legal responsibility.】

中 華 民 國 _____ 年(YY) _____ 月(MM) _____ 日(DD)