

# 办理专业异动授权委托书

委托人：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，电话：\_\_\_\_\_

受托人：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，电话：\_\_\_\_\_

兹有\_\_\_\_\_事  
宜，以下简称事宜，委托书对受托人授权受托人办理专业异动相关事宜，  
提交和接收相关事宜材料；

本授权委托书自自委托人签字之日起生效。

委托人：（签字）\_\_\_\_\_

受托人：（签字）\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日