附件2

**个人查档委托书**

广西医科大学档案馆：

 本人因 不能亲自查阅档案，特委托

身份证号 负责办理查询 ，

请予以办理，由此产生的一切后果由本人承担。

 委托人（亲笔签名）：

 年 月 日

附：委托人及被委托人身份证明

 需查阅档案内容清单