附件2

**个人查档委托书**

广西医科大学档案馆：

本人因 不能亲自到场查阅档案，特委托（姓名） （身份证号） 负责办理查阅 ，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