附件4：

个人授权委托书

委托人： 性别 年龄 身份证号码

被委托人： 性别 年龄 身份证号码

因本人不能亲自前往安徽艺术学院继续教育学院办理毕（结）业证书及档案的相关手续，兹委托 代为办理。

本授权委托书自委托人签字之日生效。

委托人（签字）：

年 月 日