附件

个人成绩查询授权委托书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **授权人** | **姓 名** |  | **联系电话** |  |
| **Email** |  |
| **身份证** |  | | |
| **学测成绩报名序号**  （或应试号码） |  | | |
| **被授权单位** | | 教育部教育考试院、昆明理工大学 | | |
| **授权事项** | | 授权教育部考试院、昆明理工大学向台湾大学入学考试中心查验、核准本人学科能力测试成绩等信息。 | | |
| **授权时间** | | 2025年3月1日—6月31日 | | |
| **授权人**  **签名（或签章）** | | 年 月 日 | | |

注：授权人签名（或签章）栏请手填，电子版扫描后上传系统。