附件：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人成绩查询授权委托书 | | | | |
| 授 权 人 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| 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 | | |
| 授权事项 | | 授权教育部教育考试院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 | | 2024年1月1日-12月31日 | | |
| 授权人  签名（或签章） | | 年 月 日 | | |

注：签字请使用繁体正楷。