附件二

**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** | 教育部考试中心 |
| **授权事项** | 授权教育部考试中心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** | 2020年1月1日-12月31日 |
| **授权人****签名（或签章）** |   年 月 日 |