授　權　書

　　茲授權本公司（職稱及姓名）　　　　　　　　先生（小姐）代表本公司出席　貴校 115-117學年度日間及進修部新生暨轉復學生身體健康檢查（案號：114C002） 乙案有關會議，該員所做之任何承諾簽認事項直接對本公司發生效力，本公司確認被授權人之下列簽樣真實無誤。

　　被授權人之簽樣： (請由被授權人親簽)

請惠予核備。

　　　　此致

台南家專學校財團法人台南應用科技大學

公司名稱：

授權人簽署：

（須與勞務採購規範表暨投標標價清單相同）

中華民國　　　　年　　　　月　　　　日