

授权声明

姓名_____ 身份证号码:_____

姓名:_____ 身份证号码:_____

姓名:_____ 身份证号码:_____

姓名:_____ 身份证号码:_____

姓名:_____ 身份证号码:_____

姓名:_____ 身份证号码:_____

:

授权 单位名称: 山东艺术学院 社会统一信用代码:
12370000495571568E 办理退费业务。费款自愿退至
山东艺术学院（中国建设银行济南市文化东路支行
37001618802050012896） 银行账户。若发生纠纷，责任
自负。

个人签名按手印: