**附件1**

**法人授权委托书**

兹授权 单位 （身份证号： ，有效期限： ）办理人类遗传资源信息备份事宜。

本人如果不继续在北京大学任职，或北京大学法人变更，该授权书自动失效。

法定代表人签字：

单位公章：

年 月 日