

教师资格认定现场确认授权委托书

本人(姓名：_____身份证号：_____)
因个人原因，不能亲自_____事宜，特委托_____
同志(身份证号：_____)全权办理，委托期
限为_____年_____月_____日至_____年_____月_____日。若由此引发相
关法律纠纷，本人自行承担后果及责任。

委托人签字：

委托人电话：

受托人签字：

受托人电话：

年 月 日

