

# 委 托 书

本人（姓名：\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_）因  
为个人原因，不能亲自办理教师资格证书事宜，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。在委托过程中如  
有证书遗失和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