

## 教师资格认定现场确认委托书

常熟市教育局：

本人姓名：\_\_\_\_\_，认定教师资格种类：\_\_\_\_\_，  
学科：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，手机  
号码：\_\_\_\_\_，因\_\_\_\_\_原因无  
法在指定时间亲自前往常熟市教育局办理现场确认业务。

现委托姓名：\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_，  
手机号码：\_\_\_\_\_，携带受委托人身份证和本人\_\_\_\_\_（有  
效证件）代为办理，委托期限为 2022 年\_\_月\_\_日。

由此所造成的一切责任均由本人承担。

（以上空白处需委托人手写，提交双方身份证复印件）

委托人（签名）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_