

附件 3

委 托 书

委托人：

身份证号码：

联系电话：

被委托人：

身份证号码：

联系电话：

本人因_____原因，不能亲自办理教师资格认定相关业务，特委托_____作为我的代理人，全权代表我办理教师资格认定相关事宜。

在认定期间因本人不能到现场确认而产生一切后果，责任自负。

委托期限：自签字之日起至认定业务办完为止。

委托人：

年 月 日