

教师资格认定现场确认委托书

常熟市教育局:

本人姓名: _____, 身份证号: _____,
手机号码: _____, 申请认定教师资格种类: _____,
任教学科: _____, 网上报名号 _____。

因 _____ 原因无法在指定
时间亲自前往 _____ 办理 _____ 教师资格认
定现场确认 _____ 业务。

现委托姓名: _____, 身份证
号 _____, 手机号码: _____, 携带受
委托人 _____ 身份证 _____ 或 _____ (有效证件) 代为办理, 委
托期限为 20 _____ 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, 并提交双方身份证复印件)

委托人 (签名): _____

时间: _____