

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）：_____

日期：_____