附件4

授权委托书

委托人： 性别：

身份证号： 联系电话：

　　被委托人： 性别：

身份证号： 联系电话：

　　本人由于 ，不能亲自办理教师资格认定现场确认/教师资格证书领取相关手续，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理相关事项，对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。
　　委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

　　 委托人：

　　 （手写签名按手印）

年 月 日