附件4

授权委托书

本人\*\*\*\*\*\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，因无法到现场办理2022年下半年教师资格认定现场确认相关事宜，现授权委托\*\*\*\*\*\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*代为办理。委托期限：自\*\*\*\*年\*\*月\*\*日至\*\*\*\*年\*\*月\*\*日。

本人郑重承诺：

一、被委托人在上述授权范围及委托书有效期内代办行为经本人授权，视为本人操作行为，一切后果由本人承担；

二、本授权委托书内容真实、有效；

三、本授权委托书一式二份，委托人、被委托人各持一份，效力同等。

特此承诺。

委托人(签名)： 联系电话：

被委托人(签名)： 联系电话：