附件6

**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的 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）:

年 月 日