

# 授权委托书

本人(姓名：\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_ )  
因个人原因，不能亲自领取教师资格证书事宜，特委托\_\_\_\_\_  
同志(身份证号：\_\_\_\_\_ )全权办理，委托期  
限为\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。若由此引发相  
关法律纠纷，本人自行承担后果及责任。

委托人签字：

委托人电话：

受托人签字：

受托人电话：

年 月 日

