附件 4

**教师资格认定现场确认个人委托书**

句容市教育局：

本人姓名： 身份证号： 申请认定教师资格种类： 任教学科： 网上报名号： 手机号码： ，因 原因无法前往你局规定的教师资格现场确认点进行现场确认。

现委托(姓名) ： 身份证号： 携带双方身份证原件和本人现场确认相关材料代为办理，委托期限为 2024年\_\_\_ 月\_\_\_ 日至 \_\_\_月\_\_\_ 日。由此造成的一切责任均由本人承担。

委托人身份证复印件：

|  |
| --- |
| 委托人  身份证复印件(头像面) |

受委托人身份证复印件：

|  |
| --- |
| 受委托人  身份证复印件(头像面) |

委托人(签名) ：

日 期： 2024 年 月 日

|  |
| --- |
| 委托人  身份证复印件(国徽面) |

|  |
| --- |
| 受委托人  身份证复印件(国徽面) |