

附件 2:

委 托 书

委托人：_____ 性别：____ 身份证号：_____

被委托人：_____ 性别：____ 身份证号：_____

本人因特殊原因，不能亲自办理教师资格证认定的相关手续，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（签字）：

年 月 日