附件4

授权委托书

委托人: 性别： 联系电话：

委托人身份证号码：

被委托人: 性别： 联系电话：

被委托人身份证号码：

由于本人 ，不能亲自办理 相关手续，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理领取教师资格证书事项，对被委托人在办理上述事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：

年 月 日

备注：落款委托人签名处必须手写签名并摁上红手印。