

附件 3

苏州高新区教育局：

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\_\_\_\_\_

原因无法亲自前往你局现场确认点进行教师资格认定现场确认。

现委托（姓名）：\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_

携带受委托人身份证和本人现场确认相关材料代为办理，委托期限为 2022 年\_\_月\_\_日至\_\_月\_\_日。由此所造成的一切责任均由本人承担。

委托人（签名）：\_\_\_\_\_

日期：2022 年\_\_月\_\_日

委托人身份证复印件：

委托人

身份证复印件（头像面）

委托人

身份证复印件（国徽面）

受委托人身份证复印件：

受委托人

身份证复印件（头像面）

受委托人

身份证复印件（国徽面）