附件1

委 托 书

滨州市沾化区行政审批服务局:

本人\_\_\_\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_不能亲自到滨州市沾化区行政审批服务局参加教师资格证领取现场确认。兹授权委托 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_代我现场确认。由此所造成的一切责任均由本人承担。

受委托人(签名并按手印)：

受委托人身份证号码：

委托人(签名并按手印)：

委托人身份证号码：

年  月  日