

附件 2:

授权委托书

委托人: _____ 身份证号: _____

受委托人: _____ 身份证号: _____

委托事项: 本人 _____, 因 _____ 原因, 无法亲自到蚌埠市禹会区教育局领取教师资格证书, 特委托 _____ 代为领取本人的教师资格证书。受委托人所代理领取行为经本人授权, 合法有效。如因受委托人代为领取而发生证件丢失或损毁等情况, 由此产生的一切后果由本人负责, 与蚌埠市禹会区教育体育局无关。

委托期限: 自授权委托书签字之日起至上述事项办完为止。

委托人签名: _____ (手写签名, 打印及签章无效)

联系方式: _____

受委托人签名: _____ (手写签名, 打印及签章无效)

联系方式: _____

委托日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

(后附双方身份证复印件)