

附件 5:

济南市中小学教师资格认定授权委托书

委托人: _____身份证号: _____

受委托人: _____身份证号: _____

本人因 _____原因, 不能亲自到现场提交教师资格申请材料, 特委托 _____全权代表我办理相关事项, 对受托人在办理上述事项过程中提交的申请材料, 我均予以认可, 并承担相应的责任。

委托期限自 _____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日。

委托人:

年 月 日