附件6

岳塘区教师资格证认定现场确认

授 权 委 托 书

（格式模板）

委托人姓名： 身份证号：

受托人姓名： 身份证号：

委托事项申明：委托人因个人原因，无法亲自前往岳塘区人民政府会议中心（湘潭市岳塘区长潭路81号）进行2021年上半年中小学教师资格认定现场确认，特委托受托人代为办理。受托人的此次代理经委托人授权，合法有效。由此产生的一切后果由委托人与受托人双方负责，与湘潭市岳塘区教育局无关。特此申明。

委托人联系电话：

受托人联系电话：

委托人签字：

受托人签字：

委托日期： 年 月 日