

附件 3

资格复审委托书

委托人： 身份证号：

受委托人： 身份证号：

本人因_____原因，无法于 2023 年 11 月 30 日亲自参加磐安县 2023 年面向全国选聘教师（二）资格复审，特委托_____（姓名并注明委托人和受委托人关系）代为参加，因受委托人原因或本人原因导致放弃资格复审或资格复审不合格、无法参加笔试和教育教学能力考核等后果，一切责任均由本人承担。

委托时限：2023 年 11 月 30 日

委托人（签名并捺印）： 联系方式：

受委托人（签名并捺印）： 联系方式：

注：须同时提供委托人和受委托人的身份证原件和复印件。