**委 托 书**

本人（姓名： 身份证号： ）因个人原因，不能亲自办理教师资格证书事宜，特委托 同志（身份证号： ）全权办理，委托期限为 年 月 日至 年 月 日。在委托过程中如有证书遗失和由此引发相关法律纠纷，本人自行承担后果及责任。

委托人签字：

委托人电话：

受托人签字：

受托人电话：

年 月 日