附件：

**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，无法亲自到怀远县政务服务中心教育体育局窗口领取教师资格证书，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，与怀远县教育体育局无关。

委托期限：自授权委托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：委托人身份证复印件、被委托人身份证复印件