

# 委 託 書

立委託書人\_\_\_\_\_因另有要事待辦，確實無法  
親自參加臺南市 109 年度國小暨幼兒園之

- ☐實驗教育學校教師介聘積分審查
- ☐超額教師介聘積分審查
- ☐自願赴偏遠地區學校服務教師介聘積分審查
- ☐市內教師介聘積分審查
- ☐外縣市教師介聘積分審查
- ☐第二次市內教師介聘積分審查

特委託\_\_\_\_\_代為辦理積分審查。

此致

臺南市立國民小學暨幼兒園教師聯合介聘甄選分發小組

委 託 人： (簽章)

身分證統一編號：

聯 絡 電 話：

戶 籍 地 址：

受 委 託 人： (簽章)

身分證統一編號：

聯 絡 電 話：

戶 籍 地 址：

中 華 民 國 109 年 月 日

附註：請受委託人攜帶本人及委託人雙方之國民身分證正本驗明身分。