**委 託 代 理 授 權 書**

本人參加「**108年永康區西勢國小公開甄選(身心障礙人士)臨時人員**」招考案，茲授權左列代理人全權代理本人辦理報名手續，該代理人資料簽名如下：

委託人：

姓名：  **出生年月日：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**聯絡用電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**受委託人：（請攜帶身份證件現場驗證用）**

姓名：  **出生年月日：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**聯絡用電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**此致 臺南市永康區西勢國民小學**

**中華民國 108 年 6 月 日**