

委 託 書

立委託書人_____因故無法親自參加臺南市
115 年度國小及幼兒園之

- ☐ 學校合併或停辦之介聘積分審查
- ☐ 因新設學校致學區重劃之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 2 次市內教師介聘積分審查

特委託_____代為辦理積分審查。

此致

臺南市立國民小學及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 115 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。