附件4：

书面委托书

巢湖市教育体育局 ：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码: )负责代为办理“巢湖市2020年公开招聘中小学新任教师资格复审”相关事宜,请予以办理，由此产生的一切责任和后果由我本人承担,与贵单位无关。授权有限期:2020年 月 日-2020年 月 日。  
 特此申明!

委托人签名：

日 期： 年 月 日