附件2

授权委托书

委托人： 身份证号码：

受委托人： 身份证号码：

委托事项：本人 因 原因，无法亲自到蚌埠市淮上区教育体育局领取教师资格证书，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，与蚌埠市淮上区教育体育局无关。

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，打印或签章无效）

联系方式：

受委托人签名： （手写签名，打印或签章无效）

联系方式：

委托日期： 年 月 日

（后附双方身份证复印件）