附件 7

委 託 書

立委託書人＿＿＿＿＿＿因故無法親自參加臺南市111年度中等學校之

□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

□市內教師介聘(含超額介聘及自願赴偏遠地區學校服務之介聘)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

臺南市立中等學校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　111　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。