

委 託 書

立委託書人_____因故無法親自參加臺南市
112 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 112 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。