**附件3**：

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“2023年度巢湖市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:2023年 月 日-2023年 月 日。
 特此申明

 委托人签名：

 日 期： 年 月 日