

## 108 年第 1 次第 2 階段幹事、護理人員、營養師甄選作業委託書

請黏貼委託人新式身分證正面影本

請黏貼委託人新式身分證反面影本

本人\_\_\_\_\_因事未能親自到場辦理 貴局所屬學校☐幹事☐護理人員☐營養師 108 年第 1 次第 2 階段資績審查作業，茲委託\_\_\_\_\_全權處理報名審查事宜，如無法完成現場資績審查作業或未符本人原意者，所衍生之各項權益損失，概由本人自行負責，絕無異議。

此致

臺南市政府教育局

委託人：

(簽章)

(請黏貼身分證明文件)

身分證字號：

通訊處：

聯絡電話：

受委託人：

(簽章)

(須攜帶身分證明文件)

身分證字號：

與委託人之關係：

通 訊 處：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日