**附件6：**

**书面委托书**

长丰县教育体育局：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码: )负责代为办理“2023年度长丰县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6月 日—2023年6月 日。  
 特此申明

委托人签名：

日 期： 年 月 日