附件4

**委 托 书**

本人(姓名： 身份证号： ）全权委托 （身份证号： ）全权办理湖南省2023年秋季批次高等学校教师资格认定材料递交事项，委托期限为20 年 月 日至 年 月 日。若由此引发相关法律纠纷，本人自行承担后果及责任。

委托人签字：

 委托人电话：

受托人签字（盖章）：

受托人电话：

年 月 日