

參加 110 學年度第 1 學期教育實習 選校分發委託書

委託人_____因故未克親自出席教育實習分
發作業，茲委託_____（ 級 教 班 號）
代表本人全權處理有關本人 110 學年度第 1 學期教育
實習分發作業一切事宜。

委託人姓名： (簽名)

學號：

聯絡電話：

受委託人姓名： (簽名)

學號：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日