委 託 書

委託人 因故未克親自出席109學年度第2學期「教學實習」預選作業，茲委託 代表本人全權處理有關本人109學年度第2學期「教學實習」預選作業事宜。

委託人姓名： (簽名)

學號： （教程 級 班 號）

聯絡電話：

受委託人姓名： (簽名)

學號： （教程 級 班 號）

聯絡電話：

中華民國 年 月 日