# 參加 112 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 112 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