參加 116 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 116 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)

系所/學號：

聯絡電話：

受委託人姓名：　　(簽名)

系所/學號：

聯絡電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日