附件 8

委 託 書

立委託書人＿＿＿＿＿＿因故無法親自參加臺南市110 年度國小暨幼兒園之

□因新設學校致學區重劃之學校教師介聘積分審查

□辦理實驗教育前之原學校編制內教師介聘積分審查

□超額教師介聘積分審查

□自願赴偏遠地區學校服務教師介聘積分審查

□市內教師介聘積分審查

□外縣市教師介聘積分審查

□第二次市內教師介聘積分審查

特委託＿＿＿＿＿＿＿＿代為辦理積分審查。

此致

臺南市立國民小學暨幼兒園教師聯合介聘甄選分發小組

委　　託　　人：　　（簽章）

身分證統一編號：

聯　絡　電　話：

戶　籍　地　址：

受　委　託　人：　　（簽章）

身分證統一編號：

聯　絡　電　話：

戶　籍　地　址：

中　　華　　民　　國　110　年　　月　　日

附註：請受委託人攜帶本人及委託人雙方之國民身分證正本驗明身分。