出席會議委託書

本人 （申請 年 梯次鑑定安置學生： ），因故無法出席\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日特殊教育需求學生校內評估會議，特委由代理人 出席會議代為表示對本次鑑定安置之意見。

此致

新北市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(學校名稱)

委託人姓名： (簽名或蓋章)

身分證統一編號：

戶籍地址：

連絡電話：

受委託人姓名： (簽名或蓋章)

身分證統一編號：

戶籍地址：

連絡電話：

學生已滿18歲，簽章欄位得由學生簽章；學生未滿18歲，簽章欄位由法定代理人簽章。

中華民國＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日