|  |
| --- |
| XX学校授权书我校授权 老师（身份证号码： ）为CSP-J/S2025报名工作负责人。特此证明！XX学校（盖章） 年 月 日 |
| 在职证明 老师（身份证号码： ）为我校在职教师，任教学科： 。特此证明！XX学校（盖章） 年 月 日 |