个人委托书

委托人（考生）姓名：　　性别：　　出生日期：

身份证号：　　电话：

住址：

受托人姓名：　　性别：　　出生日期：

身份证号：　　电话：

住址：

委托原因及事项：

因本人_____原因，不能亲自到现场办理江苏省定向招聘疫情防控一线编制外医务人员资格复审手续，特委托_____作为我的合法代理人全权代表我办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，承担相应的法律责任。

委托期限至 2023 年 7 月 21 日止。

委托人不再有转委托权。

委托人（考生）：　　（手印）

受托人：　　（手印）

2023 年 7 月　　日

注：1.委托人在签字处需按手印，并提供身份证原件及复印件

2.受托人在签字处需按手印，并提供身份证原件及复印件