资格复审委托书

委托人：

身份证号：

受委托人：

身份证号：

本人因 原因，无法于2024年4月9日亲自参加2024年磐安县国有企业公开招聘拟入围面试人员资格复审，特委托 （姓名并注明委托人和受委托人关系）代为领取，因受委托人原因或本人原因导致的无法参加面试、取消面试资格或资格复审不通过等后果，一切责任均由本人承担。

委托时限：2024年 月 日至 月 日

委托人（签名并捺印）：

联系方式：

受委托人（签名并捺印）：

联系方式：

注：须同时提供委托人和受委托人的身份证原件和复印件。