授权委托书

委托人： 性别： 身份证：

被委托人： 性别： 身份证：

 本人因 ，不能亲自去提交材料进行资格复审，特委托 ，作为我的合法委托人，全权代表我进行《临高县人民政府办公室关于印发临高县2018年公开招聘医疗卫生专业技术人员》资格复审事宜，对委托人在进行资格复审环节中进行的相关审核意见，我均予以认可，委托期限为即日起至公告所示的该事宜完成时间止。

委托人（签名）：

年 月 日