委 托 书

我已仔细阅读《2019年自贡市贡井区所属事业单位公开选聘工作人员的公告》，清楚并理解其内容。因本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,不能前来报名，特委托 代为向贡井区人力资源和社会保障局办理“2019年自贡市贡井区所属事业单位公开选聘工作人员”的报名手续。

委 托 人：（手写签名） 被委托人：（手写签名）

身份证号： 身份证号：

日 期： 日 期：