附件3

2020年河东区部分医疗卫生事业单位公开招聘面试通知书领取委托函

委托人姓名:

身份证号: (附身份证原件及复印件)

联系电话:

受委托人姓名:

身份证号: (附身份证原件及复印件)

联系电话:

 （委托人）现委托 （受委托人） 领取本人面试通知书,受委托人所代理领取行为经本人同意,合法有效。代为领取所产生的后果,因代领过程中所发生的证件遗失等事项,责任自行承担。

 委托人签字:

 受委托人签字:

 年 月 日