附件1

授权委托书

本人因 原因无法亲自前来领取《2021年包头市石拐区面向社会公开招聘人民医院医务人员考试准考证》，特委托 代为领取，受委托人所代理领取行为经本人授权，合法有效，由此产生的一切后果由本人负责。

特此说明。

委托人姓名：

身份证号码：

受委托人姓名：

身份证号码：

委托人签字： 受委托人签字：

委托日期： 年 月 日