附件3

委 托 书

（模版，供参考）

由于本人 ，不能亲自办理厦门市翔安区所属卫生事业单位招聘编内工作人员考试（2022年4月）面试资格复核相关手续，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理面试资格复核相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委 托 人：（签字、手印） 被委托人：（签字、手印）

身份证号： 身份证号：

年 月 日