附件3

资格复审委托书

本人 ,性别： ，身份证号 ，参加2022年舒城县公立医院员额池和乡镇卫生院“县管乡用”公开招聘卫生专业技术人员考试，报考岗位（岗位代码： ，准考证号： ），已入围资格复审。现本人因不能亲自到现场提交资格审查材料，兹委托 （身份证号码 ）代本人提交面试资格审查材料，并愿意承担由此造成的一切法律责任。

委托人：（亲笔签名，并摁右手大拇指印） 电话号码：

受委托人：（亲笔签名） 电话号码：

2022年 月 日