**徽州区2022年高校毕业生基层特定岗位人员补录入围体检人员代领体检通知书书面委托**

徽州区 **人社** 局 ：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码: )负责代为领取“徽州区2022年基层特定岗位人员补录体检通知书”相关事宜,请予以办理，由此产生的一切责任和后果由我本人承担,与贵单位无关。授权有限期:2023年 月 日-2023年 月 日。

特此申明!

委托人签名：

被委托人签名：

时间：