**附件2**

**现场资格审查委托书**

本人 ，身份证号 ，电话 ，现因 原因，无法前往安康市高新医院进行护士招聘现场资格审查。特委托 ，身份证号 ，电话 ，携带本人相关证件原件及复印件，以及被委托人身份证原件及复印件代为进行现场资格审查。

本人对所有证件的真实性负责。

委托人：

时 间：