附件2

山西省中西医结合医院

2023年公开招聘工作人员领取准考证

授权委托书

委托人：

性别：

身份证号：

联系方式：

被委托人：

性别：

身份证号：

联系方式：

本人（姓名）因（事宜）不能亲自到场领取准考证，特委托（姓名）全权代表我办理如领取准考证、提供材料等相关事宜，对被委托人在办理上述事项过程中所签署的各项文件，我均予以认可，并承担相应责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止

委托人（签名）：

2023年5月 日