附件2

委托书

委托人：

身份证号：

联系电话：

被委托人：

身份证号：

联系电话：

本人因 原因，不能亲自完成夏河县2023年“特岗”教师招聘现场资格审核，特委托 作为我的代理人，全权代表我办理相关事项，对被委托人在办理上述事项过程中提供的相关证件及证明我均予以认可，并承担相应的责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人：

年 月 日