委托书

委托人：

性 别：

身份证号：

被委托人：

性 别：

身份证号：

本人特委托 作为我的代理人，全权代表我办理潍坊市人民医院2024年校园招聘优秀人才（护理专场）报名相关事宜，对被委托人在上述事项过程中的所有决定，我均予以认可，并承担全部责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办结

委托人：

年 月 日