**附件：**

山西省煤炭中心医院2024年公开招聘工作人员

领取笔试准考证授权委托书

**委托人：**

身份证号：

联系方式：

**被委托人：**

身份证号：

联系方式：

本人（ ）因（ ）不能亲自到场领取准考证，特委托（ ）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）：

被委托人（签名）：

2024年 月 日