附件3：

**委 托 书**

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

委托事项：代为参加资格复审及领取面试通知书

委托权限：

1．代为参加2024年温岭市卫生事业单位公开招聘工作人员考试的资格复审并提交有关材料；

2．代为领取面试通知书。

委托时限：自　　　年　月　日至　　　年　月　日

委托人电话：

被委托人电话：

委托人签名：

　　　年　　月　　日