附件3

2024年广水市中小学教师公开招聘资格审查委托书

委托人姓名： 被委托人姓名：

性 别： 性 别：

身份证号： 身份证号：

联系电话： 联系电话：

本人参加2024年广水市中小学教师公开招聘，报考岗位为 ，本人因故不能到场参加资格审查，特委托 同志代为资格审查，对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件和资料，本人均认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自本人签字之日起至上述事项办理完结为止。

 委托人（签字）：

 2024年 月 日