附件2

委托书

委托人（姓名）： 性别： 身份证号码：

被委托人（姓名）： 性别： 身份证号码：

本人因个人原因，不能亲自前来办理广东省阳西县2024年公开招聘卫生事业单位专业技术人员面试资格审核手续，现委托 全权办理面试资格审核相关事项，对其在办理过程中的所有事项，我均认可，并承担相应的法律责任。

委托人（签名、指纹）：

年 月 日

被委托人（签名、指纹）：

年 月 日

注：委托人和被委托人须亲笔签名，并加盖指模。