附件 3

青海卫生职业技术学院
2024 年公开招聘考核聘用岗位
现场资格审查委托书

委托人：　　身份证号：

联系电话：

被委托人：　　身份证号：

联系电话：

因本人_____（阐述原因），不能亲自到场参加青海卫生职业技术学院 2024 年公开招聘考核聘用岗位现场资格审查，特委托_____（被委托人姓名）作为我的合法代理人全权代表我办理现场资格审查相关事项，对被委托人在办理上述事项中签署的文件及形成的审查结果我均认可。

委托人（签字、手印）：

被委托人（签字、手印）：

2024 年　　月　　日