2024年度黄山市徽州区“三支一扶”计划招募体检书面委托书

徽州区人社局：

本人（身份证号码： )，现委托(身份证号码: )负责代为办理“2024年度黄山市徽州区‘三支一扶’计划招募体检”相关事宜，请予以办理，由此产生的一切责任和后果由我本人承担，与贵单位无关。授权有限期：2024年 月 日-2024年 月 日。

特此申明。

委托人签名：

被委托人签名：

时间：