附件3

委托书

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

本人因 原因，特委托 代为办理 永嘉县专职社区工作者招聘资格复审 事项。对受委托人在办理上述事项过程中所签署的有关材料，本人均予以认可，并承担相应的责任。

委托期限自签订之日起至资格复审事项办完为止。

委托人身份证复印件粘贴处

 委托人（签字并按捺）：

 联系电话：

年 月 日

被委托人身份证复印件粘贴处

 被委托人（签字并按捺）：

 联系电话：

年 月 日

**注：**须同时提供委托人和被委托人的身份证原件和复印件，复印件与原件核对无误后，原件归还。