附件4：

开化县人事考试委托书

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

本人因 ，特委托 代为办理 事项。

委托期限：自 年 月 日至 年 月 日

委托人（手写签名）：

联 系 电 话：

年 月 日

被委托人（手写签名）：

联 系 电 话：

年 月 日

**注意：**应同时提供委托人和被委托人的身份证原件和复印件。