附件4：

**委托书**

（模板）

本人：XX，身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，特委托姓名：XX，身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX前来办理观山湖区卫生健康系统招聘“双轨制”人员资格复审相关事宜，由此产生的后果由本人全权负责。

被委托人（签字、手印）：

日期：

委托人（签字、手印）：

日期：

**注：委托他人代为进行资格复审的人员，被委托人须持双方有效二代《居民身份证》（含有效临时身份证，其他身份证明不予认可）原件及复印件，委托书（委托人基本情况、被委托人基本情况、委托办理事项）考生资格复审所需全部。**