附件2

# 考生资格审核委托书

委托人本人 （姓名），身份证号：XXXXXXXXXXXXXXX。参加（社区民生或三支一扶类别）考试，（岗位：蒙汉兼通或普通岗位，类别：支教支农支医乡村振兴，身份：普通、脱贫家庭、零就业家庭、住院医师）分数：XXXXX被录取

现因：（何种原因）无法本人前来参加资格审核

特此委托：

被委托人（姓名），身份证号：XXXXXXXXXXXXXXX。携带资料全权代理本人参加审核，如有任何问题都将由本人自行负责。

 本人手写签名（并按手印）

 本人手写身份证号

 日期：年 月 日（手写）