附件3

成都市新都区2024年下半年面向社会公开招聘中小学教师填志愿确定聘用单位

委托书

委托人姓名： ，身份证号：

受委托人姓名： ，身份证号：

本人因 原因，不能亲自参加成都市新都区2024年下半年面向社会公开招聘中小学教师填志愿确定聘用单位环节，特委托 参加填志愿确定聘用单位。本人对填志愿确定聘用单位结果和被委托人在填志愿确定聘用单位过程中所签署的有关文件，均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至填志愿确定聘用单位结束为止。

附：委托人和受委托人有效身份证复印件各一份。

委托人（亲笔签名，盖大拇指印）：

日期： 年 月 日

填写要求：仅手写空白处，严禁涂改。