附件3

湖北省恩施州2024年招募选派“三支一扶” 高校毕业生面试资格复审委托书

委托人姓名: 被委托人姓名:

身份证号: 身份证号:
联系电话: 联系电话:

 本人参加了湖北省2024年度招募选派“三支一扶”高校毕业生计划，岗位类别为 ， 岗位代码为 。
本人因故不能到场参加资格复审，特委托 同志代为进行资格复审，对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件和资料，我均予以认可，并自愿承担相应法律责任。
 委托期限:自本人签字之日起至上述事项办完为止。

委托人(签字) :
 2024年6月 日

委托人身份证复印件粘贴处

正面:

反面:

被委托人身份证复印件粘贴处

正面:

反面: