附件

委 托 书

委托人： 性别： 联系电话：

身份证号：

被委托人： 性别： 联系电话：

身份证号：

本人因 原因，不能亲自领取大竹县县属国企公开招聘金融工作人员准考证，特委托 作为我的代理人，全权代表我办理相关事项，对被托人在办理上述事项过程中所签署的相关文件，我均予以认可，并承担相应的责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人：

 年 月 日