附件2

委 托 书

委托人： 身份证号： 电话：

被委托人： 身份证号： 电话：

本人因 （原因），不能亲自参加2023年平阳县专职社区工作者招聘资格复审。特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理资格复审相关事项，对被委托人在办理上述事项过程中所有应知事项和签署的文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人签名：（右手拇指印）

被委托人签名：（右手拇指印）

年 月 日

附件：1. 委托人身份证复印件

2. 被委托人身份证复印件