附件3：

# 委 托 书

委托人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

委托原因：（因何事不能来参加资格复审）

委托事项：代为参加湾里街道公开招聘机关编制外工作人员资格复审

委托时限：自 年 月 日至 年 月 日

委托人签名：（加按手印）

委托人电话：

被委托人签名：（加按手印）

被委托人电话：

委托日期： 年 月 日

需提供被委托人身份证原件及复印件（正反面）