附件2：

成都市新都区医疗卫生事业单位2022年面向社会公开招聘45名卫生专业技术人员

资格审查委托书

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2022年面向社会公开招聘事业单位工作人员资格审查环节，特委托 参加资格审查。本人对资格审查结果和被委托人在资格审查过程中所签署的有关材料，均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至资格审查结束为止。

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，盖手指印）：

日期： 年 月 日

填写要求：仅手写空白处，严禁涂改。