**参加资格复审委托书**

**委托人： 性别:**

**身份证号：**

**被委托人: 性别:**

**与委托人关系：**

身份证号：

因XXXXXXXX，不能现场参加石家庄市第三医院2024年招聘工作人员资格复审，特委托XXX作为我的合法代理人，全权代表我办理相关资格复审事项，对委托人在办理上述事项过程中所提交的一切材料我均予以认可，并承担相应的责任。

委托期限：至上述事宜办结为止

**委托人：（签字按手印）**

 **年 月 日**

（被委托人和委托人要提供双方的身份证复印件）