附件3

委 托 书

本人          ，身份证号码：                  ，  我已知悉《永州市新田县2020年第二批基层急需紧缺人才公开招聘公告》的内容，因故不能赶往现场报名，现授权委托

（与本人关系）            （代理人姓名）为我参加新田县2020年第二批基层急需紧缺人才公开招聘的报名人，我承认代理人代表我所签署的文书的有效性，保证提交资料的真实性，并承担一切与之相关的后果及责任。

代理人姓名：            联系电话：

身份证号码：

授权人（签名）：

授权委托日期：       年   月   日