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