附件2

**衢江区人事招考（聘）委托书**

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

本人因 　 ，特委托 代为办理 　　　 事项。

委托期限：自 年 月 日至 年 月 日

委托人（签字）：

联系电话：

年 月 日

被委托人（签字）：

联系电话：

年 月 日

**注意：**须同时提供委托人和被委托人的身份证原件和复印件，复印件与原件核对无误后，原件归还。