附件3

资格复审委托书

本人 ,身份证号： ,因 （原因），无法亲自前来参加2019年衢江区机关考试录用公务员资格复审。现委托 （身份证号码： ,被委托人与委托人的关系： ）代为资格复审。本人保证有关本次资格复审等全部事项受委托人均会告知本人，因受委托人原因或本人原因导致无法参加面试、取消面试资格或资格复审不通过等后果，一切责任均由本人承担。

（委托期限： 年 月 日至 年 月 日）

被委托人（签名并捺印）： 联系方式：

委托人（签名并捺印）： 联系方式：

 委托时间： 年 月 日

（提示：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。）