附件4

资格复审委托书

因 （原因），本人： （身份证号码： ）无法于2020年8月 日参加2020年文成县考试录用公务员现场资格复审，特委托

（与委托人关系： ，身份证号码： ）代为参加，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，因受委托人或本人原因，导致本人无法参加面试（军事技能测评）、被取消面试（军事技能测评）资格或资格复审不通过等后果，一切责任均由本人承担。

委托时限：2020年8月 日至2020年8月 日

委托人（签名并捺印）： 联系方式：

受委托人（签名并捺印）： 联系方式：

注：须同时提供委托人和受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。