附件3

委托书

委托人：姓名 身份证号码

受托人：姓名 身份证号码

兹委托受托人 为我的代理人，全权代表我办理下列事项：

定南县总医院2025年面向社会公开招聘医师岗位卫生专业技术人员报名及资格审查事宜。

代理人在其权限范围内签署的一切有关文件，我均予承认，由此在法律上产生的权利、义务均由委托人享有和承担。

代理人无转委托权。

委托人(签名)：

 年 月 日