**个人委托书**

委托人：姓名： 性别： 身份证号码：

受托人：姓名： 性别： 身份证号码：

###  本人 因个人原因，不能亲自办理道真自治县人民医院2024年公开招聘卫生技术人员现场报名及资格审核，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理相关事宜，对委托人在办理上述事项过程中签署的相关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托人： 受托人：

2024年 月 日 2024年 月 日