附件3：

委 托 书

委托人： ，性别： ，身份证号： 。受托人： ，性别： ，身份证号： 。

因本人原因不能亲自到现场办理汕头市潮南区卫生健康局属下事业单位2022年公开招聘护理人员现场资格复审的相关手续，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可并承担相应的法律责任。

委托期限： 年 月 日至 年 月 日终止。

委托人（签名）： 受托人（签名）：

电话： 电话：

年 月 日