

附件 3

## 中卫市城市医疗集团总院 2026 年自主公开 招聘备案人员资格复审委托书（模板）

委托人：

性别：

身份证号：

被委托人：

性别：

身份证号：

本人参加中卫市城市医疗集团总院 2026 年自主公开招聘备案人员拟进入面试人员名单资格复审，报考单位为，报考岗位为（岗位代码：\_\_\_\_\_）。因（原因），不能到资格复审现场提交复审资料，特委托代表本人到现场参加资格复审并提交复审资料，对被委托人办理的上述事项，本人均予以认可，并承担相应的责任。委托期限：自签字之日起至上述事项办理结束为止。

委托人：

（签字、按手印）

2026 年 月 日