委 托 书

委托人：

性别:

身份证号:

联系电话：

被委托人：

性别:

身份证号:

联系电话：

本人因 原因，不能亲自领取浑源县幼儿及特殊教育教师招聘考试准考证，特委托 作为我的代理人，全权代表我办理相关事项,我均予以认可,并承担相应的责任。

委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止。

 委托人:

年 月 日