附件2：

资格复审授权委托书

（模板）

1. 委托人情况

姓名：

身份证号：

联系方式：

1. 受委托人情况

姓名：

身份证号：

联系方式：

1. 委托事项

本人因 ，不能到现场提交平罗县2023年“学前教师”基层服务专项计划资格复审材料。特委托 ，与委托人系 关系，代表委托人履行与资格复审有关的一切手续。委托期间为2023年 月 日至 日，委托期间受委托人因代理行为产生的责任和后果由委托人承担。

委托人（签字并按指印）：

受委托人（签字并按指印）：

附件：受委托人身份证复印件

年 月 日

注：以上为授权委托书样本，需打印空白样本后手写填入相关内容，填入内容后打印无效。