附件3

**委 托 书**

贵州省疾病预防控制中心：

 本人 （姓名，身份证号）因 原因，不能亲自前往办理贵单位2023年招聘编制外聘用人员 （现场确认/准考证领取）事宜，特委托 （姓名，身份证号）作为我的合法代理人全权代表我办理相关事项。

 我保证上述委托书内容为委托人真实意愿，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,承担相应的法律责任。

 委托人：（亲笔签名、手印）

 年 月 日