委 托 书

贵州医科大学第二附属医院：

本人 身份证号： 因 原因，不能亲自前往办理贵单位第十三届贵州人才博览会引才工作资格复审事宜，特委托 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：*（亲笔签名加盖手印）*

 2025年 月 日