**山西医科大学第一医院**

**2024年公开招聘聘用制工作人员**

**报名审核授权委托书**

现有考生 ，身份证号： ，报名山西医科大学第一医院2024年公开招聘聘用制工作人员考试，报考 岗位，须到现场确认、资格审查。因 ，无法按时到山西医科大学第一医院参加现场确认、资格审查，特授权委托 ，身份证号： ，携带本人报名材料代为办理现场确认、资格审查相关事宜。

本人郑重承诺：

1. 代办人所提供的本人报名材料真实、准确、有效；
2. 《山西医科大学第一医院2024年公开招聘聘用制工作人员报名表》已由本人亲笔签名确认；
3. 所需报名材料均由代办人提供。

 委 托 人（亲笔签名）：

被委托人（亲笔签名）：

 2024年 月 日