领取体检通知书委托书

委托人： 性别： 身份证号码：

被委托人： 性别： 身份证号码：

本人因 原因,不能亲自领取2023年宝应县教育系统事业单位面向乡村定向师范生公开教师体检通知书,特委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_作为我的合法代理人,全权代表我办理相关事项, 对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关材料,我均予以认可,并承担相应的法律责任。

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