附件2

资格复审委托书

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

委托事项：代为参加资格复审

委托权限：代为参加台州湾新区2024年中小学教师招聘工作人员资格复审并提交有关材料

委托时限：自　　　年　月　日至　　　年　月　日

委托人电话：

被委托人电话：

委托人签名：

　　　年　　月　　日