附件：

2025年呼伦贝尔市公开招聘中小学教师

（满洲里市中小学招聘岗位）

资格复审委托书

本人 （姓名）,身份证号： ,

因 （原因），无法参加2025年呼伦贝尔市公开招聘中小学教师（满洲里市中小学招聘岗位）资格复审。现全权委托 （姓名），身份证号： ,代为资格复审，受委托人与委托人的关系： 。

本人承诺本次资格复审等全部事项受委托人均会告知本人，一切责任均由本人承担。

受委托人（签名并捺印）： 联系方式：

委托人（签名并捺印）： 联系方式：

委托时间： 年 月 日

（提示：须同时提供委托人和受委托人的身份证原件和复印件，复印件与原件核对无误后，原件归还。）