**委 托 书**

本人： ，身份证号： ，委托 ，身份证号： ，按照有关要求全权办理2025年夏津县职业中等专业学校引进硕士研究生以上优秀青年人才资格复审相关事宜。

特此证明。

委托人签字： 被委托人签字：

 年 月 日