附件7：

委托书

考生本人 （身份证号： ）（准考证号： ）因 原因，不能到现场参加本次资格复审，特委托 同志办理石林县2024年事业单位公开招聘工作人员资格复审的相关事宜,受委托人信息如下：

姓 名：

身份证号码：

联 系 方 式：

委 托 期 限： 年 月 日至石林县2024年事业单位公开招聘工作人员资格复审结束。

受委托人签名按手印：

委托人（考生）签名按手印：

年 月 日

注： 委托人和受委托人须亲笔签名按手印，字迹清晰，不得涂改。