附件2

复  审  委  托  书

因                   原因，本人无法于    年  月

日亲自参加2017年泰顺县考试录用公务员现场资格复审，特委托             （括号内注明委托人和受委托人关系，身份证号码：                    ）代为参加，本人保证有关本次资格复审等全部事项受委托人均会告知本人，因受委托人原因或本人原因导致无法参加面试、取消面试资格或资格复审不通过等后果，一切责任均由本人承担。

委托时限：       年   月   日——    年   月   日

委托人（签名并捺印）：              联系方式：

受委托人（签名并捺印）：            联系方式：

注：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。