附件3

**龙游县专职社区工作者招聘委托书**

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

本人因 ，特委托 代为办理 事项。

委托期限：自 年 月 日至 年 月 日

委 托 人（签字）：

联 系 电 话：

年 月 日

被委托人（签字）：

联 系 电 话：

年 月 日