

附件 4

## 资格复审委托书

授权人：\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_

受托人：\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_

因本人\_\_\_\_\_（原因），  
无法亲自前来参加常熟市 2024 年教育系统公开招聘中小学教师  
现场资格复审。

现委托\_\_\_\_\_（受托人）代为资格复审和选择面试组  
别。

受托人在办理报名手续过程中所签署的有关文件视为本人  
签署，以上我均予以认可，并承担相应的全部法律责任。特签  
署本授权委托书为凭。

授权人（签字）：

联系电话：

年 月 日