**委托书**

**委托人姓名： ，性别： ，身份证号：**

**被委托人姓名： ，性别： ，身份证号：**

委托人因 原因不能到琼海市妇幼保健院2019年公开招聘和考核招聘现场进行考试报名，特委托被委托人代为报名，由此产生的一切责任和后果由委托人承担。

委托人签名： 被委托人签名：

 日期：2019年 月 日