现场资格复审授权委托书

重庆市疾病预防控制中心：

本人 因 ，无法亲自前往重庆市疾病预防控制中心进行**重庆市属事业单位2025年第二季度考核招聘高层次和紧缺人才现场资格审核**，特委托 （姓名）代为资格审核，受委托人所代理资格审核行为已经本人同意，合法有效。代为资格审核所产生的后果，以及代为资格审核过程中所发生的证件损毁、遗失等事项，由委托人自行承担相关责任，与报考单位无关。

委托人

姓名： 性别： 身份证号： 手机号码：

被委托人

姓名： 性别： 身份证号： 手机号码：

委托人签字（本人手签）: 受委托人签字（本人手签）:

年 月 日 年 月 日

注：仅市外高校考生、外籍考生或因特殊原因不能到现场的考生可委托他人现场资格复审。