附件3：

**委 托 书**

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

委托事项：代为报名魏塘街道2024年专职社区工作者遴选

委托权限：

代为报名魏塘街道2024年专职社区工作者遴选并提交有关材料

委托时限：自　　　年　月　日至　　　年　月　日

委托人电话：

被委托人电话：

委托人签名：

　　　年　　月　　日

附件： 委托人身份证复印件、 被委托人身份证复印件