附件4

山西医科大学第二医院2023年招聘

编制外合同制现场报名审核授权委托书

现有考生 ，身份证号： ，报名山西医科大学第二医院2023年招聘编制外合同制考试，需到现场报名、资格审查。因本人特殊原因，无法按时到山西医科大学第二医院参加现场报名、资格审查，特授权委托 ，身份证号： ，携带本人报名材料代为办理现场报名、资格审查相关事宜。

本人承诺：1.被委托人所提供的本人报名材料真实、准确、有效；2.《山西医科大学第二医院2023年招聘编制外合同制工作人员报名表》已由本人亲笔签名确认；3.所需报名材料均由被委托人提供；4.被委托人在办理上述事项过程中所签署的各项文件，我均予以认可，并承担相应责任。

委托人：

2023年 月 日