附件1

湘潭市岳塘区公开选调和招聘中小学教师现场领取准考证委托书

委托人： 身份证号码：

被委托人： 身份证号码：

本人因 ，特委托代为办理湘潭市岳塘区中小学教师现场领取准考证事项。

委托期限：自 年 月 日至 年 月 日

委托人（签字）：

联系电话：

年 月 日

被委托人（签字）：

联系电话：

年 月 日