附件7：

**2021年黄梅县卫生健康系统县直事业单位公开招聘工作人员现场报名委托书**

委托人姓名： 被委托人姓名：

性 别： 性 别：

身份证号： 身份证号：

联系电话： 联系电话：

本人报名参加2021年黄梅县卫生健康系统县直事业单位公开招聘工作人员，报考岗位为 ，岗位代码为 。本人因故不能到场参加现场报名，特委托 同志代为进行现场报名，对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件和资料，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自本人签字之日起至上述事项办完为止。

 委托人（签字）：

 2021年 月 日