附件3

授权委托书（报名）

考生本人： 身份证号码：

联系方式： 报考岗位代码：

被委托人： 身份证号码：

联系方式： 与本人关系：

本人 ，由于身体状况等特殊原因无法到达现场报名参加南城县2023年城市社区工作者公开招聘考试，现委托（被委托人姓名） ，代为办理报名事宜，被委托人签字事项，本人均予追认，所产生的纠纷与考试组织方无关，由此带来的不便请考试组织方谅解。

附考生本人、被委托人身份证复印件。

考生本人手写签字： 手印：

被委托人手写签字： 手印：

2023年 月 日