**委托书**

休宁县人力资源和社会保障局：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码: )负责代为办理“休宁县2025年“三支一扶”计划招募资格复审”相关事宜,请予以办理，由此产生的一切责任和后果由我本人承担,与贵单位无关。

 委托人签名：

 受委托人签名：

 时间：