资格复审授权委托书

本人 ，身份证号： ，参加本次2023年福州市供销合作社联合社直属单位公开招聘工作人员考试,所报考的单位为 ，岗位为 （岗位代码 ），因个人原因无法到现场参加线下资格复审，故委托 ，身份证号： ，代替本人来现场参加资格复审。

授权人签名（考生本人手写和加盖手印）：

被委托人签名（考生本人手写和加盖手印）：

日期：