附件3：

资格审查委托书

通城县教育局：

本人×××，男（女），身份证号码：××××××××××××××××××，联系电话：××××××××，是报考2024年通城县农村义务教育学校教师招聘考试的××××××××岗位的考生。本人因××××××××不能参加资格审查，特全权委托我家人（朋友）×××，身份证号：××××××××××××××××××，前来参加资格审查。对受委托人×××办理的一切资格审查事宜，我均予认可，并愿意承担一切法律责任（委托书后粘贴委托人和受委托人的身份证复印件）。

委托人：（手写签名按手印）

2024年 月 日