附件6

代办委托书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **职称名称** | **姓名** | **身份证号码** | **工作单位** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
| **代办人姓名** | **身份证号码** | **工作单位** | **联系电话** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **委托代办资格审核理由** | 本人参加                       考试已通过，因                                                                                      ，无法在规定的时间到现场进行资格复核。现委托代办人       带齐本人所需证件、材料前往你局（中心）办理，本人承诺在1月内（      年   月   日前）由本人携带有关证件、材料再到你局（中心）现场复审确认。特此承诺。 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|

代办人（签名）： 经办人：             年   月  日