附件4

湘潭市岳塘区公开选调和招聘中小学教师现场报名委托书

委托人：身份证号码：

被委托人：身份证号码：

本人因，特委托代为办理湘潭市岳塘区中小学教师现场报名事项。

委托期限：自 年 月 日至 年 月 日

委托人(签字)：

联系电话：

年 月 日

被委托人(签字)：

联系电话：

年 月 日