附件2：

**委 托 书**

委 托 人： 身份证号：

被委托人： 身份证号：

委托事项：代为领取体检通知书

委托权限：代为领取2020年温岭市医共体所属各单位公开招聘工作人员考试体检通知书

委托时限：自　　　年　月　日至　　　年　月　日

委托人电话：

被委托人电话：

委托人签名：

　　　年　　月　　日