附件4

2024年度岱岳区公开招聘教师

面试资格审查委托书

姓 名： 身份证号：

岗位代码及名称：

联系电话：

本人因个人原因无法参加2024年度岱岳区公开招聘教师面试资格审查，现委托：

姓 名： 身份证号： ，

参加现场资格审查。

本人承诺：所提交的材料均真实有效，对因提供材料不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。

考生签名（按手印）：

年 月 日