委托书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托人 | | 代办人 | |
| 姓名 |  | 姓名 |  |
| 班级 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | 学号 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 签约就业单位 |  | | |
| 接受党委名称 |  | | |
| 本人 因以下原因    无法前来办理党组织关系转接手续，特委托 代为办理。对委托人在办理上述事项过程中所确认的有关信息，我均予以认可。  委托期限：自签字之日起到上述事项办理结束。  委托人： （手写签名）  年 月 日 | | | |

**说明：**

1. **代办需持委托书+委托人本人身份证复印件，并交给办理老师留存；**
2. **代办人需在申请表上确认签名（委托人和代办人），并注明代办。**