个人授权委托书

委托方： 身份证号码：

联系电话： 家 庭 地 址：

工 作 单 位：

受托方：重庆市巫溪县职业教育中心

联系电话：02351515366 组织机构代码： 12500238451907912Q

经营场所地址：巫溪县凤凰镇双凤村文化街1号

按照有关规定和要求，本人现将申请（□电工作业、□焊接与热切割作业、□高处作业）考试和办理证件等事项特委托重庆市巫溪县职业教育中心作为我的全权代理人，代表我办理相关事项，对受托方在办理上述事项过程中所签署的有关文件，以及由我本人提供的所有材料实质内容的真实性负责，如有欺骗、虚假，本人承担相应的法律责任。

委托期限：从 年 月 日起至领到相关证件之日止。

委 托 人（签字）：

年 月 日