授权委托书（单位模板）

 市人力资源和社会保障局：

现委托 身份证号： 联系电话： 作为我（单位/公司）的合法代理人，代理我单位人员办理执业药师资格考试报名现场审核事宜：

委托权限：

1、执业药师资格考试报名现场审核；

2、（其他授权事项） 。

 **被委托人在委托权限内提交的相关文件我（单位/公司）均予以承认，并自愿承担一切法律责任。**

报名人员名单：

姓名： ，身份证号：

姓名： ，身份证号：

姓名： ，身份证号：

姓名： ，身份证号：

姓名： ，身份证号：

姓名： ，身份证号：

**注：人员名单可自行减少或添加行数。**

年 月 日（单位盖章）

**注：须附被委托人身份证复印件。**