代办委托书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职称名称** | | **姓名** | **身份证号码** | **工作单位** | **联系电话** |
|  | |  |  |  |  |
| **代办人姓名** | | **身份证号码** | | **工作单位** | **联系电话** |
|  | |  | |  |  |
| **委**  **托**  **代**  **办**  **资**  **格**  **审**  **核**  **申**  **请** | 本人参加全国执业药师资格考试已通过，无法在规定的时间到现场进行资格审核。现委托代办人带齐本人证件、材料前往你局办理。 | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

代办人（签名）： 经办人： 年 月 日