委 托 书

委托人：

身份证号:

联系电话：

受委托人：

身份证号:

联系电话：

本人因 原因，不能亲自办理 （考试名称）职业资格证书遗失补办，特委托 作为我的代理人，全权代表我办理相关事项，对受托人在办理上述事项过程中所签署的相关文件，我均予以认可，并承担相应的责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

 委托人: 　　　　（手写并加盖手印）

年 月 日