附件

2024届毕业生护士资格证代领委托书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **委托人** |  | **被委托人** |
| 姓名 |  |  | 姓名 |  |
| 身份证号 |  |  | 身份证号 |  |
| 年级班级 |  |  | 与委托人关系 |  |
| 与被委托人关系 |  |  | 联系方式 |  |
| 联系方式 |  |  | 详细地址 |  |
| 详细地址 |  |  |

本人因 原因，不能亲自返校领取2024年护士资格证。现特委托 作为我的代理人，全权代表我办理护士资格证领取手续。对被委托人在办理本人护士资格证手续中所签名的任何相关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。因被委托过程中造成的本人毕业证遗失、损毁、信息泄露等问题，后果由本人自行承担。

委托人： （手写签名加摁手印） 年 月 日

被委托人： （手写签名加摁手印） 年 月 日

委托人、被委托人身份证

|  |
| --- |
| **委托人身份证照片** |
| 正面 | 反面 |
| **被委托人身份证照片** |
| 正面 | 反面 |

**说明：**

1.双方身份证应扫描后通过插入图片到对应框内，再与委托书双面打印；

2.办理代领时，还需出示委托人身份证原件照片、被委托人身份证原件，以进一步核验。