附件3

**委 託 授 權 書**

本人因 （事由），確實無法親自前往貴局報名甄選社區營養師職務代理人，特委託並授權予OOO先生（小姐）攜本人報名資料代為辦理，並負完全責任。

此 致

雲林縣衛生局

委託人： （簽章）

身分證編號：

電話：

地址：

受委託人： （簽章）

身分證編號：

電話

地址：

中 華 民 國 年 月 日