

个人授权委托书

委托人（职工本人）姓名：王芳

所在地址：

身份证号：340822199311204627

电 话：15555658271

受委托人姓名： 身份证号：

工作单位： 职 务：

所在地址： 电 话：

现委托_____在_____一案中作为我的受委托人。

委托权限（单选，如选2，填写委托事项名称）：

1、☐该工伤认定申请中的全部事项。

2、☐该工伤认定申请中的部分事项。

具体委托事项：

对受委托人在办理上述案件过程中委托权限内所有事项，我均予以认可并承担法律责任。

附：受委托人身份证复印件

个人（签字）：

年 月 日