附件 2

委　托　书

委托人：　　性　　别：

身份证号：　　联系电话：

被委托人：　　性　　别：

身份证号：　　联系电话：

本人不能亲自办理“2021 年度二级建造师补充审核”的相关手续，特委托　　作为我的合法代理人，全权代表我办理相关事项，对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人：

年　　月　　日