

附件 6

## 委 托 书

委托人：                      联系电话：                      身份证号：  
受托人：                      联系电话：                      身份证号：

本人因工作繁忙等原因，不能亲自陪同\_\_\_\_\_同学前往接种点开展新冠病毒疫苗接种，特委托 \_\_\_\_\_作为我的合法代理人全权代表我办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的《知情同意书》等相关文件，我均予以认可，承担相应的法律责任。

委托期限：自签之日起至上述事项办完为止。

委托人签字：

受托人签字：

年      月      日