

# 云南医药健康职业学院岗位实习三方协议

## 签约委托书

委托人：（具体名单详见附件）

受托人：（姓名\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_身份证号\_\_\_\_\_）  
住址\_\_\_\_\_联系电话\_\_\_\_\_）

为了便于《职业学校学生岗位实习三方协议》（以下简称《三方协议》）的顺利签订，协议丙方采取集体授权委托方式，由多名学生集体委托其中一人作为受托人，代为签订《三方协议》。委托人已充分知悉、理解并同意《三方协议》中的各项权利和义务。

授权事项：

1. 签订《三方协议》；
2. 办理签约时的各项手续，收取、转交《三方协议》等各项文件；
3. 委托期限自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日；
4. 受托人无转委托权。

委托人、受托人在授权范围内从事上述行为，委托人均予以承认，由此产生的法律后果由委托人承担。

委托人：（附件签名）

受托人：

年 月 日

- 附件：1. 委托人名单、签名、身份证复印件  
2. 受托人身份证复印件

