个人授权委托书

委托人：

身份证号码：

联系电话:

被委托人：

身份证号码：

联系电话：

本人 ，因 原因，特委托上列人员全权代表我办理工伤认定相关事项。

被委托人在办理上述事项过程中所签署或领取的相关文件,我均予以认可,并承担相应的法律责任。

委托人： 被委托人：

年 月 日

（附被委托人身份证复印件）

身份证复印件粘贴处

（反面）

身份证复印件粘贴处

（正面）