**证照邮寄送达委托书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **委托人姓名** |  | | |
| **收件人姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **邮寄送达地址** |  | | |
| **收件人手机号码** |  | 其他联系电话 |  |
| **委托事项** | 委托人自愿委托中国邮政快递公司按照上述邮寄信息通过邮寄方式送达医师资格证书及申请表。 | | |
| **委托人须知**  **（必读）** | 一、由于委托人原因而导致退件，邮寄服务将自动终止，委托人需自行到窗口领取。  二、自快递送出之日起，视为中国邮政快递公司已依法履行送达义务，因委托人提供邮寄信息不准确或未及时更新导致资料丢失、冒领等不良后果，由委托人自行承担。  三、若邮寄过程中发生证件遗失、损坏、冒领等不良后果，由委托人自行负责。 | | |
| **委托人签名**  **盖章确认** | 本人（单位）已经详细阅读并自愿接受本委托书的全部内容，保证所提供的邮寄信息正确、完整、有效。  委托人签名（盖章、个人按手印）：                                            年     月     日 | | |