

委 托 书

兹有_____学校_____年级_____班
_____学生（身份证号：_____）
家长不能陪同至接种点接种新型冠状病毒疫苗，特委托
_____（被委托人身份证号：
_____，联系电话：_____）代为
陪同，并授权签署《知情同意书》。

委托人姓名：_____

与受种者关系：_____

委托人身份证号码：_____

委托人联系电话：_____

日期：_____