**授权书**

兹授权 （组织\企业名称） 职工（如下）：

姓名： ；

身份证号： ；

手机号： ；

性别： ；作为合法代理人去贵单位办理 账号密码重置 相关事宜。

在整个 账号密码重置 过程中，该代理人的一切行为，均代表本单位，与本单位的行为具有同等法律效力。本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

代理人无权转换代理权。特此委托。

**单位名称（公章） ：**

**日 期：**