**授权委托书**

致广东省医药合规促进会：

我司现授予：　　　　同志，身份证号码：　　　　　　　　　，为我司合法授权代理人，全权代表我司办理广东省医药合规促进会团体会员业务的相关事宜。我司对被授权人签署的所有文件和提供的资料均予以承认，我司将承担代理人行为的全部法律后果和法律责任。

委托期限：自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日止。

特此声明。

单位公章（盖章）：

法定代表人签字（盖章）：

　　　　年　　月　　日