预防接种授权委托书

**委托人**：\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系受种者的监护人。（母亲/父亲）

**受委托人**：\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系受种者的\_\_\_\_\_\_\_\_\_（关系）。

**受种者**：\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

**委托事项：**

受委托人代理委托人行使受种者这次预防接种过程中的知情同意权，并签署与预防接种相关的文件（文件包含但不限于《知情同意书》，以受委托人实际签署的文件为准）。

委托人（签字）： 受委托人（签字）：

日期： 日期：

附：委托人证件与受委托人证件