

# 授权委托书

委托人： 委托人身份证号码：

联系方式：

受托人： 受托人身份证号码：

联系方式：

兹委托受托人为委托人的代理人，全权代表委托人办理2024年长春市事业单位公开招聘工作人员（含专项招聘高校毕业生）及人才引进公告（2号）所报考岗位资格复审事宜。受托人代委托人进行资格复审中的代签字、确认、承诺及其他行为产生的一切后果，委托人均予以认可，并承担相应责任。

委托人：

受托人：

2024年 月 日