附件2

 **委托书**

 本人（姓名） ，性别 ，身份证号 ，因 原因，不能亲自到现场确认，故委托 （身份证号 ）办理山东药品食品职业学院公开招聘中高级岗位资格现场确认工作，请予以办理，由此产生的一切责任和后果由本人承担。

特此声明！

 委托人：

 被委托人：

 日期：