授权委托书

长春新区人力资源和社会保障局：

现本人委托 ，身份证号： ，联系电话： ，作为本人在长春新区面向社会公开招聘工作人员原件审核环节的代理人。

委托人：

（需委托人本人签字）

年 月 日