附件2

2021年微山县事业单位公开招聘工作人员

（卫生类）合并岗位选岗授权委托书

本人　　　　，身份证号：　　　　　　　，在2021年微山县事业单位公开招聘工作人员（卫生类）合并岗位选岗时，因个人原因不能到现场参加选岗，特全权委托　 　 　（身份证号：＿　　　　　　　　）代替我行使职位选择权，特此声明。

 考生本人签名：（手印）

 代理人签名：（手印）

 考生与代理人关系：

 年 月 日