附件：

授权委托书

长春汽车经济技术开发区人力资源和社会保障局：

考生本人 ，身份证号： ，联系电话： ，现委托： ，身份证号： ，联系电话： ，作为本人在长春汽车经济技术开发区面向社会公开招聘编制外合同制工作人员资格审查环节的代理人。

委托人（签字）：

受委托人（签字）：

年 月 日