附件2：

授权委托书

长春新区人力资源和社会保障局、教育局：

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2023年长春新区公办中小学校面向社会公开招聘事业编制教师资格审查环节的代理人。

委托人（签字）：签字并按手印

受委托人（签字）：签字并按手印

2023 年 6月 日