附件3：

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2024年长春新区面向社会招聘合同制工作人员、教师资格复审环节的代理人。

委托人（签字）：签字并按手印

受委托人（签字）：签字并按手印

2024年8月 日