附件2：

授权委托书

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年长春新区公开招聘辅助岗位工作人员公告（2号）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

年 月 日