附件2

授权委托书

委托人: 身份证号:

被委托人: 身份证号:

委托事项:代为参加资格复审。

委托权限:代为参加鄂尔多斯市康巴什区2025年度公开招聘社区工作者的资格复审并提交有关材料。

委托时限:自 年 月 日至 年 月 日

委托人电话:

被委托人电话:

委托人签名(加盖手印):

年 月 日

附件:

1.委托人身份证复印件(需本人签名)

2.被委托人身份证复印件(需本人签名)