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2025年内蒙古自治区事业单位公开招聘工作人员鄂尔多斯市所属岗位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)