附件2：

2023年屯溪区事业单位公开招聘急需紧缺人才暨百名医疗人才资格复审书面委托书

屯溪区人力资源和社会保障局：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码： )负责代为办理“2023年屯溪区事业单位公开招聘急需紧缺人才暨百名医疗人才资格复审”相关事宜，请予以办理，由此产生的一切责任和后果由我本人承担,与贵单位无关。授权有限期:2023年 月 日-2023年 月 日。

特此申明!

委托人签名：

被委托人签名：

时间：