

资格复审书面委托书

委托人:姓名_____性别_____身份证号_____

电话_____

受托人:姓名_____性别_____身份证号_____

电话_____

兹委托受托人_____为我的代理人，全权代表我办理“合肥海恒教育管理有限公司 2024 年公办幼儿园公开招聘工作人员资格复审”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。

附件:

1. 委托人身份证复印件
2. 受托人身份证复印件

委 托 人:(签名或盖章)

年 月 日