附件2

个人委托书（格式）

委托人： 联系电话： 身份证号：

被委托人： 联系电话： 身份证号：

 本人因 （原因），不能亲自办理2023年度岳西县事业单位公开招聘工作人员资格复审相关手续，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理资格复审相关事项，对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人（签名）:

被委托人（签名）:

 年 月 日