附件3

委托书

委托人： 性别： 身份证号：

代理人： 性别： 身份证号：

 本人委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理2023年荣成市市属事业单位初级综合类岗位公开招聘工作人员面试资格审查，对其在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可。

委托人（签字）：

代理人（签字）：

 年 月 日