附件3：

书面委托书

巢湖市人社局：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码: )全权负责代为办理“巢湖市2023年事业单位公开招聘工作人员资格复审”相关事宜,由此产生的一切责任和后果由我本人承担,与贵单位无关。授权期限:2023年 月 日---2023年12月24日。
 特此申明!

 委托人签名：

 日 期： 年 月 日