附件3：

授权委托书

考生本人 ，身份证号： ，联系电话： ，现委托： ，身份证号： ，联系电话： ，作为本人在长春新区面向社会公开招聘市直派驻单位辅助岗位工作人员资格复审环节的代理人。

委托人（签字）：签字并按手印

受委托人（签字）：签字并按手印

年 月 日