附件4

 委 托 书

本人（姓名） ，性别 ，身份证号 ，因 原因，不能亲自到现场确认，故委托 （身份证号 ）办理2024年度省属事业单位公开招聘初级综合类岗位工作人员现场资格审查及面试确认工作，请予以办理，由此产生的一切责任和后果由本人承担。

特此声明！

 委托人（手写签字）：

 被委托人（手写签字）：

 2024年 月 日