附件2：

书面委托书

合肥慧丰人才服务有限公司：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码: )全权负责代为办理“**合肥慧丰人才服务有限公司2024年第二批招聘劳务派遣人员资格复审**”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:2024年 月 日---2024年 月 日。

特此申明!

委托人签名：

日 期： 年 月 日