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“**长丰县直属机关事务管理中心2024年公开招聘编外第三批驾驶员资格复审**”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