附件4：

书面委托书

肥东县人力资源和社会保障局：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码: )负责代为办理“肥东县2025年公开招聘事业单位工作人员资格复审”相关事宜,请予以办理，由此产生的一切责任和后果由我本人承担,与贵单位无关。授权有限期:2025年 月 日。

特此申明!

委托人签名：

日 期：2025年 月 日