附件2

委托书

委 托 人：\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人因 原因，不能办理衢州市柯盛人力资源开发有限公司关于招聘1名驾驶员（劳务派遣制）派驻衢州市柯城区医保局报名的相关事务，特委托**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**代表我办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日