附件5

**书面委托书**

合肥高新区社会事业局 ：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码: )负责代为办理“2023年度合肥高新区中小学新任教师公开招聘资格复审”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:2023年 月 日-2023年 月 日。  
 特此申明!

委托人签名：

日 期： 年 月 日

**（注：需携带双方身份证原件及复印件）**