附件2

黄山市2024年度考试录用公务员

体检确认授权委托书

黄山市考录办：

本人 （身份证号码： ），现委托 (身份证号码： )负责代为办理“黄山市2024年度考试录用公务员体检”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。授权有限期：2024年 月 日—2024年 月 日。  
 特此申明!

委托人签名：

被委托人签名：

时间：