附件2

山东省2024年度选拔录用常规选调生

资格复审和填报志愿委托书

\_\_\_\_市委组织部：

我叫\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），进入了山东省2024年度选拔录用常规选调生\_\_\_\_\_市面试范围，因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(原因)，本人无法现场参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，特委托\_\_\_\_\_\_\_\_(身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)代为办理，由此产生的一切责任由我本人承担。

委托人：

（本人签字并按手印）

年 月 日