**附件2：**

**《联系人授权委托书》**

**曲阜市公共就业和人才服务中心：**

**本授权委托书申明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为我公司员工，现任职我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（部门），负责我公司人事工作，授权其负责我公司“青年人才引才补贴”申报工作。**

相关信息（均为必填项）：

**被授权人身份证号：**

**被授权人手机号：**

**单位办公电话：**

**特此证明！**

**被授权人签字：**

**单位公章**

**年 月 日**