附件2

法定代表人（参加比选方）授权委托书

本授权委托书声明:

（机构名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本机构授予 （被授权人姓名、职务）为参加达州市人力资源和社会保障局高新技术产业园区分局组织的2023年全区开展2023年企业和在建工地劳动关系协调员培训承训机构比选活动的合法代理人，参加培训承训机构比选活动，并以本机构名义处理一切与此有关的事务。我机构对被授权人签名的所有与此次比选有关的资料负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有资料不因授权的撤销而失效，本授权书自投标开始至比选有效期届满30日止。

代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签名： 代理人（被授权人）签名：

职务： 职务：

单位名称:（盖章） 单位名称:（盖章）

联系电话： 联系电话: