附件4

罗湖区“菁英人才”政策业务办理

授权委托书

我 （姓名）系 （单位名称）的法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名）为我公司经办人，以本公司的名义办理罗湖区“菁英人才”政策相关申请业务。经办人在此过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我们均予以承认。

经办人无转委托权。特此委托。

经办人: 部门: 职务:

经办人身份证号码: 联系电话：

单位名称（盖章）:

法定代表人（签字）:

经办人（签字）:

日期: 年 月 日