附件2

退费申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 身份证号码 |  |
| 报考单位 |  | | 报考岗位及代码 |  |
| **申请退费原因** | | | | |
| 本人报考 考试，因 原因，申请退还考试报名费，确认自愿放弃考试资格，不再参与笔试及后续招聘环节。  申请人（签字及指纹）：  2022年 月 日 | | | | |
| **受理结果**  **（由招聘单位填写）** | | | | |
| 报考单位意见：  受理人：  日 期： | | 主管单位人事处意见：  受理人：  日 期： | | |