报名序号： 退费审核编号：（ ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **乌海市事业单位招聘工作人员减免考务费申请表** | | | | |
| 考试名称 | 乌海市2016年7月全市公开招聘中小学教师笔试考试 | | | |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | |
| 性 别 |  | 学 历 |  | |
| 毕业时间 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | |
| 银行卡号  （农行、建行）： |  | | | |
| 考试中心审核  部门意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | |
| 减免方式 | 全免 | | | 减半 |
| 考生确认签字：  年 月 日 | | | | |

（存根）

|  |
| --- |
| 考生留存退费审核编号：（ ） |