附件：

2022年海曙区面向社会招聘事业单位工作人员

考生报名费退费申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 银行卡卡号（储蓄卡） |  | 开户行名称 |  |
| 本人自愿申请退回2022年海曙区面向社会公开招聘事业单位工作人员考试报名费，已明确知晓申请退费即放弃本批次招聘资格，后续考试环节无法参加。（请仔细阅读上述文字，并确认签字） 考生签名（手写正楷）：  |
| 身份证正面 | 身份证反面 |
|  |  |

**备注:考生签名栏需手写；身份证件以图片形式插入相应空白格，如身份证件缺失，可凭有效期内临时身份证件替代； 本表需以图片（包括但不仅限于bmp，jpg，png，tif格式）或PDF扫描件等形式在规定时限内发送至指定邮箱（66089168@qq.com）。**