附件二：

赤峰市红山区2019年公开招聘社区专职

工作者考务费减免申请表

考试年度：2019年

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | |
| 学 历 |  | | 联系电话 | |  | |
| 毕业时间 |  | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | |
| 报考部门 |  | | | 报考职位 | |  |
| 收费方式 | | 全免 □ | | | | 减半 □ |
| 考生确认签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 审核部门  意 见 | | 审核人签字：  年 月 日 | | | | |

注：① 考生需自行下载表格，手工填写。

② 考生需在“收费方式”所属情况栏中划“√”