**减免考务费申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名序号 |  | 报考单位 |  |
| 姓  名 |  | 身份证号 |  |
| 学  历 |  | 联系 |  |
| 毕业时间 |  | | |
| 毕业院校 |  | | |
| 用人单位  意见 | 该考生为    年毕业生，收费方式为    〔全免﹨减半〕。  审核人签字：               盖章  年 月 日 | | |
| 该生为呼和浩特地区低保家庭考生〔 〕/建档立卡贫困户考生〔 〕，收费方式为全免。  审核人签字：              盖章  年    月   日 | | |
| 考生确认签字：      年    月    日 | | | |

注：此表一式两份，一份留存用人单位，一份由用人单位交予考试中心留存。