# 附件3：

# **大宁县事业单位2023年公开招聘工作人员**

# **退费申请**

本人 （性别： ，身份证号码： ），报名大宁县事业单位2023年公开招聘工作人员考试，报考单位为 XX单位XX岗位，并通过资格审核、缴费成功。因 原因，特申请退还本次笔试报名费。

本人承诺以上信息属实。

本人签名（手印）：

日 期 ：