**附件：**

**考生退费申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **准考证号** |  | **考点名称** |  |
| **报考职位** |  |
| **考前14天的旅、居地（具体到省、市、县（市、区）和街道）** |  |
| **旅、居地疫情风险等级** | **□高风险 □中风险 □低风险** |
| **申****请****退****费****原****因** |  |