附件7

退费申请表

姓名：

身份证号：

手机号：

报考单位：

报考岗位：

岗位代码：

银行卡账号：

开户行支行：

本人属百色市XX县（市、区）“脱贫户家庭人员”，符合招聘公告规定，申请退回考试费，证明材料附后。

申请人（签字盖手印）：

2021年 月 日

本页不打印

说明：

1.开户行支行一定要按“某某银行某某市某某支行（或营业部）”规范填写。

2.身份证号必须是18位数，手机号必须是11位，银行卡账号数字中间不能有空格。

3．费用退回方式：原则上退回原支付渠道帐号，本表收集的账号作为备用退回账号。如用微信支付，费用原则上退回微信上。