附件1

襄汾县2024年事业单位公开招聘

考试费减免申请

本人 （性别： ，身份证号码： ），报名参加襄汾县2024年公开招聘事业单位工作人员考试，报考岗位 ，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）：

联系电话：

日 期：