附件

**减免报考费申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名序号 |  | 报考单位 |  |
| 姓  名 |  | 身份证号 |  |
| 学  历 |  | 联系电话 |  |
| 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 | | | |