附件1

**缴费人数未达开考比例、岗位取消的考生**

**退费申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **报考序号** |  | **联系电话** |  |
| **原报考单位** |  | **原报考岗位** |  |
| **退费原因**（请在选择项上打勾） | □自愿放弃改报资格 □无符合条件的岗位□其他原因 （请注明： ） |
| **当时缴款方式****（请在选择项上打勾）** | □支付宝 □微信 |
| **退费金额** | 50元（大写：伍拾圆整） |
| **身份证正面** | **身份证反面** |
|  |  |

我已确认以上信息无误并确认退费。

 **考生确认签字（手写签名）：**

 年 月 日

（**注：**填写完整上述信息（身份证正反面勿忘）后，请拍照或扫描形成电子版发至QQ邮箱：478004723@qq.com，并电话联系0571-64212801告知退费事宜。也可以将此填写完整的退费表直接送至：桐庐县城南街道云栖中路828号桐庐县人社局605办公室。）