附件3

减免考务费申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  |
| 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 减免类型 | 农村牧区建档立卡贫困家庭□城镇享受最低生活保障家庭□ |
| **考试中心审核部门****意 见** | 审核人签字：年 月 日 |
| **收费方式** | 全免  |
| 本人所提供的个人信息是真实、准确、完整的，如因个人信息错误、失真、缺失造成不良后果，责任由本人承担。考生确认签字： 年 月 日 |