鄂尔多斯市达拉特旗教师招聘考试

贫困生减免考务费申请表

考试年度：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考试名称 |  | | | | |
| 报名序号 |  | | 身份证号 |  | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | |
| 学 历 |  | | 联系电话 |  | |
| 毕业时间 |  | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | |
| **教体局审核**  **意 见** | | 审核人签字：  年 月 日 | | | |
| **收费方式** | | 全免 □ | | | 减半 □ |
| 考生确认签字：  年 月 日 | | | | | |