

附件 1

考生退费申请表

姓名		身份证号	
所报考区		准考证号	
报考科目			
考前 7 天的旅、居地 (具体到省、市、县(市、区) 和街道)			
旅、居地疫情风险等级	<input type="checkbox"/> 高风险 <input type="checkbox"/> 中风险 <input type="checkbox"/> 低风险		
申 请 退 费 原 因			