附件1

考生退费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 准考证号 |  |
| 所在考区 |  | 准考证考试时间 | | |  | |
| 考试前2天的居住地  （具体到省、市、县（市、区）和街道） | | | |  | | |
| 居住地疫情风险等级 | | | | □高风险 □中风险 □低风险 | | |
| 申请退费原因 | |  | | | | |
| 请将“全国通信大数据行程卡”截图粘贴于下方栏目（下方图片为示例） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 请将其他证明材料图片粘贴于下方栏目 | | | | | | |
|  | | | | | | |

注：考生须如实填写，弄虚作假骗取退费的将按有关规定予以处理。