**附件2:**

**南江县2020年**上半年公开考试招聘公办中小学教师

免考试笔试费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位编码 |  | | 身份证号 | | |  | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | |
| 学 历 |  | | 联系电话 | | |  | |
| 毕业时间 |  | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | |
| 证明单位 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 减免种类 | 建档立卡贫困家庭 □ | | | 低保家庭 □ | | | |
| 父母双亡家庭 □ | | 父母一方为烈士或一级伤残军人家庭 □ | | | | | |
| **审 核**  **意 见** | | 审核人签字：  年 月 日 | | | | | |

**南江县事业单位公开招聘办公室 制**