# 附件：

# 退付申请表

编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 评委会组建单位名称 |  |
| 本次职称申报专业 |  | 申报级别 |  |
| 申请退付人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 当时考试准考证号 |  | 考试时间 |  |
| 考试专业 |  | 考试级别 |  |
| 退付款转入账号信息： |
| 账户名称 |  | 开户行 |  |
| 银行账号 |  | 联系电话 |  |
| 本次退付金额（元） |  | 退付项目 |  |
| 退付原因 | （注明退付原因，并附上银行账户复印件） |
| 退付申请人签名 |  | 申请日期 |  年 月 日 |
| 经办人签名 |  | 评委会组建单位审批意见 |   |