附件：

**缴费信息统计表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考  岗位 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 联系电话 | 缴费时间  （月.日） |
|  |  |  |  |  |  |
| 缴费凭证： | | | | | |