附件1

自愿放弃测试退费申请表

舟山市教育考试中心：

本人 ，身份证号码 。报名测试的级别 ,测试项目 ，联系电话 。因个人原因自愿放弃2020年舟山市艺术特长生测试资格，选择申请退款。

承诺人：（签名）

2020年 月 日