附件2：体 检 须 知

　　为了准确反映考生身体的真实状况，请注意以下事项：

　　1.考生应到指定医院进行体检，其它医疗单位的检查结果一律无效。

　　2.体检前一天请注意休息，勿熬夜，近期不要饮酒，避免剧烈运动。

　　3.体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前一天晚上10点以后禁食,体检当天早晨空腹(不吃饭、不喝水)。

　　4.女性受检者月经期、怀孕或可能已受孕者，需延迟体检。

　　5.体检当天请穿较为宽松的衣服，以便于相关项目的检查。

　　6.体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检验项目(费用考生自行承担)。

　　7.考生在体检过程中有意隐瞒影响录用的疾病或者病史的，招录机关将给予其不予录用或者取消录用的处理。

　　8.考生体检过程中有串通工作人员作弊或者请他人顶替体检以及交换、替换化验样本等作弊行为的，体检结果无效，招录机关将给予不予录用或取消录用的处理，并按照有关规定处理。

　　9.对体检结论有疑问的，允许提出复检要求。复检要求应在接到体检结论通知之日起七日内提出(个别情况当日复检)。复检应到指定医院进行，复检只能进行一次，体检结果以复检结论为准。复检费用由提出复检要求的考生负担。

　　10.体检结果将在海阳市政府网站上公布，考生要关注海阳市政府网站的有关通知。

　　附件3:延迟说明

　　海阳市委组织部：

　　本人XXX,身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX,准考证号：XXXXXXXXXX,报考XX职位,因(写明具体原因)xxxx,本人申请延迟参加体检资格审查。

(身份证正面复印件) (身份证反面复印件)

考生签名 ：

(姓名上按考生右手食指指印)

　　2019年7月XX日

　　附件4:放弃声明

　　海阳市委组织部：

　　本人XXX,身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX,准考证号：XXXXXXXXXX,报考XX职位,面试成绩为XX，总成绩排名XX,现本人自愿放弃参加体检资格审查(可说明放弃考试原因)。

(身份证正面复印件) (身份证反面复印件)

考生签名 ：

(姓名上按考生右手食指指印)

　　2019年7月XX日