附件2：

申 请 书

新余市人力资源和社会保障局：

本人（身份证： ）因受疫情影响暂不能参加2022年11月17日组织的体检，故申请参加新余市人力资源和社会保障局择期组织的体检。

附：身份证复印件、隔离通知书等有关证明

 申请人（签名）：

申请人联系电话（手机）：

 2022年11月 日