附件4

延 迟 体 检 说 明

海阳市卫生健康局：

本人X XX,身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX,报名序号：XXXXXXXXXX,报考 职位,因（写明具体原因） ,本人申请延迟参加体检。

|  |  |
| --- | --- |
| （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)

2023年5月13日