

附件 3:

体检复检申请书

考生姓名:

身份证号:

准考证号:

体检编号:

本人参加了“河南省监狱系统 2024 年度统一考试录用公务员体检”，结果显示“不合格”。现申请复检，确认体检是否合格，所需费用自理。

本人承诺将按照通知规定的时间到达指定地点参加“复检”，若逾期未到，视为自动放弃“复检”，体检结果将以“不合格”对待。

申请人:

联系电话:

年 月 日