进一步检查申请书

考生姓名：

身份证号：

体检编号：

本人参加了2024年5月30日进行的“2024年洛阳市瀍河区公开招聘事业单位工作人员体检”，体检结果为“待确定”，现申请做进一步检查，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“进一步检查”，若逾期未到，视为自动放弃“进一步检查”，体检结果将以“不合格”对待。

申请人、承诺人（手动签字）：

联系电话：

年 月 日