

体检时间及注意事项

一：体检时间

2024年7月21日（周日）

早上 7:30

二：集合地点

东乡县人民医院

三：指定体检医院

东乡县人民医院

四：体检须知

为了准确反映受检者身体的真实状况，请注意以下事项：

1. 携带身份证到指定医院进行体检，费用自理（男 310 元、女 337 元），其它医疗单位的检查结果一律无效。
2. 体检严禁弄虚作假、冒名顶替；如隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。
3. 体检表上贴近期二寸免冠白底照片一张，并加盖医院公章。
4. 体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。
5. 体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前禁食 8 小时。
6. 请配合医生认真检查所有项目，勿漏检。若自动放弃某一检查项目，将会影响对您的录用。

联系人：马军 联系方式：13739301698 18809300122