附件3

体检须知

**一、费用**

费用自理：医疗岗：男283.77元、女289.77元（支持微信或支付宝扫码支付）。

**二、注意事项**

1.体检表第二页由受检者本人填写(用黑色签字笔或钢笔)，要求字迹清楚，无涂改，病史部分要如实、逐项填齐，不能遗漏。

2.体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。

3.体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前禁食8-12小时。

4.女性受检者月经期间请勿做妇科及尿液检查，待经期完毕后再补检;怀孕或可能已受孕者，事先告知医护人员，勿做X光检查。

5.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。

6.体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检验项目。

7.如对体检结果有疑义，请按有关规定办理。