体检须知

- 1.集中时间: 2025年6月16日和17日上午7:00,集中地点: 闽侯县实验小学昙石分校。体检当天早上应随带水笔、本人身份证和 体检表1张,按规定时间到指定地点集中后由工作人员安排参加体 检。
- 2. 体检表自行下载,双面打印,并根据模板如实填写本人信息(全部手写),贴上一张一寸免冠证件彩照。体检当天需带来交给体检医院。
- 3. 女性体检如无法避开经期者,请检前告知医护人员,没有影响的项目可先做,并在体检表封面用铅笔标注"妇科未检",同时告知前台收单处工作人员,切记必须留下体检通知单和体检表,不可自行带回。待经期完毕后由教育局统一安排妇科补检。
- 4. 因体检项目中"DR胸部正位片"对胎儿可能产生不良影响,正在怀孕期的拟聘用人员不能参加本次体检,并于6月12日上午将《延期体检申请书》(详见附件)和孕期体检报告等相关佐证材料原件、复印件提交到闽侯县教育局人事科(滨江商务中心 A 栋 311 室),申请延期体检。
- 5. 体检前三天应清淡饮食,勿饮酒、咖啡、浓茶,勿大量甜食, 避免剧烈运动,体检当天须空腹,并在受检查前禁食 8-12 小时。
- 6. 着装以宽松轻便为宜,勿戴项链,女性不宜穿连衣裙、连裤袜, 尤其是带有金属纽扣或亮片的衣物及有钢托和金属纽扣的文胸,须将 头发全部盘至头顶。
- 7. 有重大疾病病史者(指曾住院治疗或重大手术或需长期服药), 请携带相关病历及检查等证明材料并将重大疾病病史、外伤手术史告 知医生,严禁弄虚作假、冒名顶替,如因隐瞒病史影响体检结果的, 后果自负。

- 8. 视力不能达到 4. 8 以上者请自备能将视力矫正到 4. 8 的眼镜, 用于检测矫正视力;佩戴隐形眼镜者请在视力检查前告知工作人员。
- 9. 参加体检的申请人要遵守医院的规章制度, 听从医生的指导, 配合护士及工作人员的工作,按医院要求认真检查所有项目,勿漏检。
- 10. <u>体检当天无论项目做完与否,务必将体检通知单及体检表交体检部前台,不得私自带走(未完成的体检项目要告知收单处工作人</u>员)。
- 11. 为完善体检结论,体检机构可按要求对个别申请人增加体检项目,做进一步检查或对初次检查项目进行复查。
 - 12. 体检报告由闽侯县教育局统一领取,个人不得领取。
- 13. 体检费用自理,由医院统一收取,体检费大约 500 元,请预存在微信或支付宝中,待体检结束后领回手机后到前台结算。
- 14. 体检时考生家属、朋友等人员不得跟随,考生体检全过程不得使用任何通讯工具或其它电子设备,体检前须把上述物品交给工作人员保管,如有违反,按违纪处理。体检中请听从工作人员的安排,积极配合体检。
- 15. 体检按福建省教育厅、福建省卫生和计划生育委员会颁布的《福建省教师资格申请人员体检标准及办法(2018 年修订)》规定执行。体检人员对体检结果有疑问的,可在得知体检结果的7日内向闽侯县教育局提出复检申请,复检只能进行一次,以复检结果为准,复检的具体时间另行通知。凡无故缺席体检、在体检中弄虚作假或者隐瞒真实情况的,取消拟聘用资格。
- 16. 请考生认真阅读《体检须知》,并双面打印一式两份,签字后于体检当天上交一份。

考生签名:

签收日期: 年 月 日