附件6

延期复检申请报告

罗源县教育局：

本人 ，性别： ，身份证号： ，参加2024年罗源县补充招聘中小学参聘教师招聘，拟录用 岗位。因本人 ，申请延期至 年 月 日前参加体检（具体体检时间以通知为准），若逾期未参加体检自愿放弃拟录用资格。

特此申请，望批准。

申请人（签字）：

联系电话：

 2024年 月 日

附件：申请人身份证复印件