附件

复检申请书

考生姓名：

身份证号：

报考岗位：

面试资格确认序号：

本人参加了2024年9月29日进行的“2024年洛宁县引进研究生学历人才体检”，体检结果为“初检不合格”，现申请复检，确认体检是否合格。

本人承诺将按照通知规定的时间及注意事项到达指定地点参加“复检”，若逾期未到，视为自动放弃“复检”，体检结果将以“不合格”对待。

申请人（手写签字、按指印）：

联系电话：

年 月 日