

体检通知书存根

体检 () 号

姓 名: _____ 接收单位: _____

人员类别: 应届毕业生 ☐ 调入人员 ☐ 离职人员 ☐

博士后出站人员 ☐ 社会用工 ☐ 其他 ☐

通知时间: _____

西南交通大学来校人员体检通知书

体检 () 号

校医院:

_____同志为我校_____拟接收人员(应届毕业生☐ 调入

人员☐ 离职人员☐ 博士后出站人员☐ 社会用工☐ 其他☐),

请按规定给予体检。

特此通知!

另请各来校人员注意:

- 1、体检地点: 九里校区校医院、犀浦校区校医院(任选其一)。
- 2、体检完毕必须由院方将体检表上“体检结论”、“医院意见”栏填写完毕后返回人事处。
- 3、体检需携带 2 寸彩色近照一张, 约需缴纳体检费 262.10 元(不包含 B 超)。
- 4、体检项目:
一般体检、血液化验检查(血常规、血糖、肝功能、肾功能)、尿常规、腹部 B 超、心电图、胸部 X 光照片以及根据检查结果医院要求加做的其他项目。
- 5、体检注意事项:
 - (1) 抽血化验当日需空腹, 并避免剧烈运动。抽血时间为周一至周五早上 8:30 至 9:30。
 - (2) B 超检查当日需空腹, 同时需憋尿以保持膀胱充盈。
 - (3) 女同志月经干净三天后再查尿常规。留取尿液标本时以取中段尿为宜。
 - (4) 咨询电话: 87600483(九里校医院)、66366483(犀浦校医院)。