附件3

体检事项说明

1.我局组织的体检在中央公务员主管部门指定的医疗机构，严格依据《公务员录用体检通用标准（试行）》及《公务员录用体检操作手册（试行）》等公务员录用体检政策文件进行。

2.考生要认真完成全部体检项目，经体检医师提醒在规定时间内仍不按要求完成体检项目的，视同自动放弃体检资格；对于弄虚作假，或者有意隐瞒影响录用的疾病的考生，按照有关规定给予不予录用或者取消录用的处理。

3.考生在体检当天**早晨须空腹**，携带本人身份证原件（**不带身份证不予体检**），按时到达指定地点，届时统一前往。体检后可在体检点免费就餐一次。

4.**考生须提前填好《公务员病史调查表》带到体检现场**。**病史表在本附件最后一页，请自行打印，按要求填写（照片可不贴）。**

5.为了准确反映体检者的真实状况，请注意以下事项：

（1）体检前三天请尽量保持正常清淡饮食，不要饮酒，避免剧烈运动，不要熬夜，检前三日内不要服用任何药物和营养品，否则会影响体检结果的准确性。

　　（2）建议体检当日不要化妆，以免影响医生对疾病的判断；不要穿戴太复杂的服装，以方便体检；不要佩戴金属饰物及含金属部分的女士胸衣、塑身衣（X光检查前应除下上身佩带的金属性物品）；体检过程中注意保管好个人物品。

　　（3）近视考生体检时可带眼镜检查（带隐形眼镜需向医务人员说明情况）。

　　（4）哺乳期、怀孕或可能已经怀孕者，请预先告知医护人员，勿做Χ光检查，并由本人**书面**向我局体检负责人说明情况。

（5）所有女性均需要进行妇科检查，请如实填报婚姻状况。

（6）月经期间，请勿进行尿液和妇科检查，待经期结束后3-5天再进行补检。

　　（7）做尿常规留取尿标本时，需要保持外阴清洁并请留取中段尿，以确保化验结果的准确性。

　　（8）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，将会影响录用**。

　　（9）体检医师可根据实际需要，增加必要的检查和复检项目。对心率、视图、听力、血压等项目达不到体检合格标准的，安排当日复检；对缘性心脏杂音、病理性心电图、病理性杂音、频发早搏（心电图证实）等项目达不到体检合格标准的，安排当场复检。

（10）考生对非当日、非当场复检的体检结果有疑问时，按国家有关规定申请复检。

**公务员病史调查表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **照****片** |
| **民 族** |  | **婚姻状况** |  | **籍 贯** |  |
| **文化程度** |  | **联系电话** |  |
| **职 业** |  | **工作单位****（毕业院校）** |  |
| **报考职位** |  | **身份证号** |  |
| **请本人如实详细填写下列项目****（在每一项后的空格中打“√”回答“有”或“无”，如故意隐瞒，后果自负）** |
| **病名** | **有** | **无** | **治愈时间** | **病名** | **有** | **无** | **治愈时间** |
| **高血压病** |  |  |  | **糖尿病** |  |  |  |
| **心脏病** |  |  |  | **甲亢** |  |  |  |
| **支气管扩张** |  |  |  | **神经官能症** |  |  |  |
| **支气管哮喘** |  |  |  | **吸毒史** |  |  |  |
| **神经系****统疾病** |  |  |  | **严重消化系统疾病** |  |  |  |
| **精神病** |  |  |  | **结核病** |  |  |  |
| **癫痫** |  |  |  | **性病** |  |  |  |
| **胰腺疾病** |  |  |  | **恶性肿瘤** |  |  |  |
| **急慢性肾炎** |  |  |  | **手术史** |  |  |  |
| **急慢性肝炎** |  |  |  | **严重外伤史** |  |  |  |
| **结缔组织病** |  |  |  | **其他** |  |  |  |
| **备 注** |  |
| **受检者签字： 体检日期： 年 月 日** |