附件2：

XXX确认参加2022年济南市历城区卫生健康局所属事业单位公开招聘XXX岗位体检

历城区卫生健康局：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX,总成绩：XXXX，

报考历城区卫生健康局所属事业单位公开招聘XXX岗位，已进入该岗位1:1体检范围。我能够按照规定的时间和要求参加体检。

联系电话：XXXXXXXXXXX

 签字：

日期：