附件2：

**金属所职工体检报名表**

**部门：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **职工姓名** | **性别** | **由大健康体检中心提供体检，方式（三选一）** | **身份证号码** | **手机号码** |
| **在卫生所** | **统一乘车去体检中心浑南分院**（6、13、20、23、25、27、30日） | **自行前往体检中心浑南分院** | （身份证及手机号码由职工自愿提供并填写。提供者可享受电子报告手机微信、支付宝、优健康APP上安全查询留档，并在第二年报告提供两年体检对比服务。如不填写则默认自行放弃该项服务） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |