广东省事业单位公开招聘人员体检实施细则

（修订稿）

1. 总 则

第一条 为了规范事业单位公开招聘人员体检工作，保障新进人员具有适应岗位要求的身体条件，根据《广东省事业单位公开招聘人员办法》，制定本实施细则。

第二条 本实施细则适用于本省事业单位公开招聘工作人员的体检工作。

法律、法规、规章对事业单位工作人员体检标准和项目另有规定的，从其规定。

第三条 事业单位公开招聘体检工作由本单位自行组织，也可以由主管部门统筹组织。

县级以上事业单位人事综合管理部门可以结合实际，集中组织开展本地区事业单位公开招聘体检工作。

第四条 事业单位公开招聘体检工作所有参与方应当严格控制体检医院、体检医生、体检编号、体检意见等体检、复检信息的知悉范围，严禁向可能影响公正的特定关系人或者其他无关人员透露。

1. 体检标准和项目

第五条 事业单位公开招聘岗位年龄条件为三十五周岁以下人员的，体检标准和项目参照公务员录用体检工作有关规定执行。

第六条 事业单位公开招聘岗位年龄条件为三十五周岁以上人员的，应当按照本实施细则第五条规定组织体检。属于本实施细则第十六条第（二）项第3点规定的其他未达到体检标准的人员，事业单位或者其主管部门可以结合岗位要求的身体条件，按照干部人事管理权限决定是否确定为考察人选。

事业单位公开招聘专业技术七级以上岗位、工勤技能一级岗位、具有博士学位人员，或者列入省、地级以上市事业单位高层次和急需紧缺人才目录人员的体检工作，执行前款规定。

1. 体检医院

第七条 事业单位公开招聘体检工作一般在公务员录用体检医院进行，经主管部门同意，也可以在地级以上市事业单位人事综合管理部门指定的县级以上综合性医院进行。

第八条 事业单位公开招聘体检工作一般在本地区进行。采取异地体检的，应当在招聘方案中说明理由。

1. 体检程序

第九条 招聘组织单位应当在考试结束后10个工作日内确定体检人员和体检医院，并组织开展体检工作。

第十条 招聘组织单位应当成立不少于3人的工作组，由本单位组织人事部门相关负责同志担任组长，负责组织实施下列工作：

（一）体检前3个工作日内，以适当方式通知体检人员体检时间、报到地点、注意事项等，并组织体检人员填写《广东省事业单位公开招聘人员体检承诺书》；

（二）汇总《广东省事业单位公开招聘人员体检承诺书》，确定体检人员体检编号，并在《广东省事业单位公开招聘人员体检表》中注明;

（三）体检人员报到后，现场核对身份;

（四）体检时，全程携带、传递、保管《广东省事业单位公开招聘人员体检表》；

（五）体检中，对体检人员当场提出的复检申请，符合本实施细则第十四条第二款规定的，安排当天复检；

（六）体检结束后，汇总、核对《广东省事业单位公开招聘人员体检表》，经确认无漏项、漏检等情况后，移交体检医院。

（七）体检医院作出体检结论后，取回《广东省事业单位公开招聘人员体检表》，并送本单位组织人事部门。

第十一条 体检人员应当按照工作人员要求填写《广东省事业单位公开招聘人员体检承诺书》，并对所提供的各项信息的真实性、准确性和完整性承担完全责任。凡填写虚假信息的，一经发现即不予聘用或者取消聘用资格。

第十二条 体检人员应当按照招聘组织单位通知，携带本人有效居民身份证和近期二寸免冠照片，按时到达报到地点。本人有效居民身份证遗失的，须凭公安部门补办的临时身份证参加体检。其他证件不能代替居民身份证。

体检人员未按上述规定报到，视为自动放弃体检资格。

第十三条 体检人员存在下列情形的，应当在体检报到前向招聘组织单位申请延期体检：

（一）处于妊娠期、月经周期的女性体检人员；

（二）因不可抗力导致不能按期报到的体检人员。

招聘组织单位在接到延期体检申请后应当核实相关情况，并及时答复是否同意延期体检。其中：

（一）对处于妊娠期的女性体检人员，应当在分娩42天后及时安排体检；

（二）对处于月经周期的女性体检人员，应当在月经周期结束之日起7天内安排体检；

（三）对因不可抗力导致不能按期报到的体检人员，应当在不可抗力事由消失后5个工作日内安排体检。

第十四条 体检人员应当在工作人员带领下依次进行体检，因个人原因漏项、漏检，或者透露个人身份信息的，视为自动放弃体检资格。

体检人员对下列体检结果有异议的，应当场提出复检申请，未当场提出的，不再安排复检：

（一）对身高、体重、视力、听力、血压、心电图等可以即时给出结果的体检项目；

（二）对边缘性心脏杂音、病理性心电图、病理性杂音、频发早搏（心电图证实）等项目未达到体检合格标准的；

（三）其他事先服用药物可能暂时影响结果的体检项目。

当场复检应当于体检当天在体检医院进行。

第十五条 体检医院为公务员录用体检医院的，应当安排具有公务员录用体检经验的医务人员负责实施体检。体检医院为地级以上市事业单位人事综合管理部门指定的县级以上综合性医院的，应当安排原则性强、业务精湛、作风过硬的医务人员负责实施体检。主检医生由本医院现聘专业技术七级以上岗位医师担任。

体检操作规程参照公务员录用体检有关规定执行。

各地级以上市会同各地卫生健康部门加强对体检医生的培训。

第十六条 主检医生一般应当在体检结束后3个工作日内负责提出体检意见，并在《广东省事业单位公开招聘人员体检表》中记录：

（一）对本实施细则第五条规定的体检人员作出体检合格、不合格的结论；

（二）对本实施细则第六条规定的体检人员：

1.达到体检标准的，作出体检合格结论；

2.未达到体检标准的，体检结果属于以下情形的，作出体检不合格结论：

（1）恶性肿瘤；

（2）有癫痫病史、精神病史、癔病史、夜游症、严重的神经官能症（经常头痛头晕、失眠、记忆力明显下降等），精神活性物质滥用和依赖者；

（3）淋病、梅毒、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、尖锐湿疣、生殖器疱疹、艾滋病。

3.其他未达到体检标准的，注明有关项目及情况。

主检医生认为需要做进一步检查方能提出体检意见的，由招聘组织单位安排体检人员按照有关规定进行检查。

第十七条 体检医院应当在主检医生提出体检意见后2个工作日内将经主检医生签名确认的《广东省事业单位公开招聘人员体检表》加盖公章，并通知招聘组织单位取回。

第十八条 招聘组织单位应当在取回《广东省事业单位公开招聘人员体检表》后3个工作日内决定是否将体检人员确定为考察人选，并以适当方式将体检结论、意见告知体检人员。体检结论为不合格的体检人员，不得确定为考察人选。

体检人员对体检结论、意见有疑问的，除本实施细则第十四条第二款所列情形外，应当在知悉之日起2个工作日内向招聘组织单位申请复检，招聘组织单位一般应当在5个工作日内安排复检。

复检不得在原体检医院进行，复检内容为对体检结论、意见有影响的项目，复检标准、程序、规程等执行本实施细则有关规定。

复检只能进行一次，体检结果以复检结论为准。

第十九条 体检人员体检不合格、自动放弃体检的或者按照本实施细则第十一条规定被取消体检资格的，事业单位应当记录其放弃事由，经主管部门同意，递补人选可以从同一岗位综合成绩合格人员中按照综合成绩由高到低的顺序依次产生。

1. 附则

第二十条 本实施细则自发布之日起施行。2010年12月15日公布（粤人社发〔2010〕382号）的《广东省事业单位公开招聘人员体检实施细则（试行）》同时废止。

附件：1. 广东省事业单位公开招聘人员体检承诺书

1. 广东省事业单位公开招聘人员体检表

附件1

广东省事业单位公开招聘人员

体检承诺书

本人已认真阅读《广东省事业单位公开招聘人员体检实施细则》，知悉体检注意事项，如本人未按照《广东省事业单位公开招聘人员体检实施细则》第十一条、第十二条、第十四条规定执行，导致不予聘用、取消聘用资格或者视为个人自动放弃体检资格的，本人承担一切后果。本人承诺对《广东省事业单位公开招聘体检人员情况表》（本承诺书第2、3页）中填写的各项信息的真实性、准确性和完整性承担完全责任。

承诺人（本人签字）：

 承诺日期： 年 月 日

广东省事业单位公开招聘体检人员情况表

 **体检编号（由招聘组织单位填写）:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **民 族** |  | **出 生****日 期** |  |
| **籍 贯** |  | **婚 姻****状 况** |  |
| **文 化****程 度** |  | **联 系****电 话** |  |
| **工作单位****(毕业院校)** |  |
| **报考事业****单位名称** |  |
| **报考岗位****名 称** |  |
| **身份证号** |  |
|  **体检编号（由招聘组织单位填写）:** |
| **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** |  |

**注：1.本承诺书由体检人员本人签字、填写（用黑色签字笔或钢笔），要求字迹清楚，无涂改，无遗漏。**

**2.本承诺书第3页由招聘组织单位在体检时连同《广东省事业单位公开招聘人员体检表》交体检医生，体检医院作出体检结论后取回。**

附件2

**广东省事业单位公开招聘人员**

**体 检 表**

**广东省人力资源和社会保障厅 制**

|  |
| --- |
| **体检编号（由招聘组织单位填写）:** |
| **性别** |  | **出生日期**  |  | **照****片** |
| **身高** |  **厘米** |
| **体重** |  **公斤** |
| **血压** | **/ mm Hg** |
| **内****科** | **病史：曾患过何种疾病（起病时间及目前症状）。** |
| **心脏** | **心界** **杂音** | **心率 次/分 律** |
| **肺** |  | **腹部** |  |
| **肝** |  | **神经系统** |  |
| **脾** |  | **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **外****科** | **病史：曾做过何种手术或有无外伤史（名称及时间），目前功能如何。** |
| **皮肤** |  | **浅表****淋巴结** |  |
| **头颅** |  | **甲状腺** |  |
| **乳腺** |  | **脊柱****四肢关节** |  |
| **肛门****外生殖器** |  | **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **眼****科** | **裸眼****视力** | **右** | **矫正****视力** | **右** | **医师签字** |  |
| **左** | **左** |
| **色觉** |  | **小瞳孔眼底** |  |
| **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **耳****鼻****喉****科** | **听力** | **左耳****右耳** | **耳部** |  |
| **鼻部** |  | **咽部** |  |
| **喉部** |  | **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **口****腔****科** | **唇腭舌** |  | **颞下颌关节** |  |
| **腮腺** |  | **口腔黏膜** |  |
| **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **妇****科** | **病史/月经史： 婚否：****初潮： 岁 经期/周期 / 量（多、中、少） 末次月经：****其他：** |
| **检查项目：1.已婚女性作外阴部检查、阴道窥器检查及阴道-腹部双合诊检查。** **2.未婚女性作外阴部检查、直肠-腹部双合诊检查。** |
| **已婚女性（内诊）** | **未婚女性（肛诊）** |
| **外阴** |  | **外阴** |  |
| **阴道** |  | **/** |  |
| **宫颈** |  | **/** |  |
| **宫体** |  | **宫体** |  |
| **附件** |  | **附件** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **心****电****图** | **建议： 医师签字：** |
| **胸****部****X****线****片** | **建议： 医师签字：** |
| **腹****部****B****超****检****查** | **建议： 医师签字：** |
| **体****检****意见** | **体****检****结论** | **注：按照《广东省事业单位公开招聘人员体检实施细则》第十六条规定，在本栏注明体检“合格”或“不合格”结论。** |
| **体****检****情况** | **注：按照《广东省事业单位公开招聘人员体检实施细则》第十六条第（二）项第3点规定，属于“其他未达到体检标准的”，在本栏注明未达到体检标准的有关项目及情况。** |
|  **体检医院签章处****主检医师签字： 年 月 日** |

**检 验 项 目**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **血****常****规** | **白细胞总数（WBC）及分类** | **血红蛋白（HGB）** |
| **红细胞总数（RBC）** | **血小板计数（PLT）** |
| **血****生****化** | **丙氨酸氨基转移酶（ALT）**  | **尿素氮（BUN）** |
| **天冬氨酸氨基转移酶（AST）** | **肌酐（CR）** |
| **葡萄糖（GLU）** |  |
| **免****疫** | **艾滋病病毒抗体（抗HIV）** | **梅毒血清特异性抗体（TPHA）** |
| **尿****常****规** | **糖（GLU）** | **蛋白质（PRO）** |
| **胆红素（TBIL）** | **尿胆原（URO）** |
| **比重（SG）** | **红细胞（BLO）** |
| **酸碱度（pH）** | **白细胞（LEU）** |
| **镜检** |  |
| **其他** |  |