附件：

枣庄市“企联三会”体检报名回执表

|  |
| --- |
| **单位名称（盖章）：** |
| **体检人员1姓名** | 身份证号 | 手机号 | 年龄 |
|  |  |  |  |
| **体检日期选择** | 性别 | 是否需要报告解析 | 是否同意建立健康档案 |
|  |  |  |  |
| **体检人员2姓名** | 身份证号 | 手机号 | 年龄 |
|  |  |  |  |
| **体检日期选择** | 性别 | 是否需要报告解析 | 是否同意建立健康档案 |
|  |  |  |  |