附件2：

**体检注意事项及具体安排**

**一、注意事项：**

1．空腹；随带本人身份证、体检表（见附件４或附件5下载；体检表上粘贴好与网报上传一致的照片；用黑色或蓝色水笔填写好身份证号码、姓名、性别、出生年月、既往病史等五项内容，幼儿园老师在体检表右上角填好“已”或“未”婚）。

2．体检报告由受理机构统一领取。

3．体检具体时间安排以受理机构工作人员通知为准，请注意查看钉钉群或短信通知。

**二、具体安排：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **区县（市）** | **体检时间** | **体检医院** | **医院地址** |
| 西湖区 | 5月11日（幼儿园、初中教资申请人）、5月12日（小学教资申请人）（上午7:30-9:30） | 浙江中医药大学附属第三医院（3号楼二楼体检中心） | 杭州市西湖区莫干山路219号 |