附件1：

体　检　通　知　单

_____同学　(身份证号：_____,合格证编号:_____)

恭喜您通过了上海旅游高等专科学校空中乘务专业的面试！

请您自行安排前往**山东省任一当地**三级甲等及以上医院体检。具体事项如下：

1. **体检要求**：体检医院应按照中国民用航空局颁布的《中国民用航空人员医学标准和体检合格证管理规则》(CCAR-67FS)中规定的空中乘务员体检标准进行体检。

2. **体检时间**：自即日起自行安排前往医院体检，**6月中旬前完成并将体检报告发送至指定邮箱：sitlywysx@126.com。**邮件附件上传的电子版体检报告需逐页拍照上传，格式需为jpg、png或者pdf三种格式之一。

3. **体检项目**：外科（身高、体重等），眼科（视力、色觉、屈光等），耳鼻喉科（耳、鼻、咽、喉、口腔、牙齿等），内科（血压、脉搏、皮肤、淋巴、甲状腺、心、肺、腹、肝、脾等），辅助检查（血常规、尿常规、肝功能、空腹血糖、心电图、腹部超声—B超），胸部数字化摄影—X线透视或拍胸片、静脉采血等）。

附：体检注意事项：

1. 体检**当**日务必空腹，建议体检日前一天晚上8点后不进食，10点后不进水，第二天早上空腹完成抽血及空腹血糖、B超等项目检查。抽血、B超后可进食，请自备食品。有**晕针晕**血的同学请在抽血时事**先**告知抽血医生。

2. 建议体检前做好必要的清洁工作，避免身体有异味；近期饮食清淡，少食或不食易过敏的食物，如春笋、海鲜等。

3. 如患有近视，请携带好有**框**眼镜或**矫正**眼镜，以备检查之用。

4. 体检**当**日请不要化**浓妆**（**尤其是**眼部），以**方便**检查。

5. 体检前**两**天，请不要**剧烈运动**，以免影**响**检查项目的结果，建议常**态活动**，避免**剧烈运动**。

6. 请**务必在6月中旬前将体检报告发送至指定邮箱sitlywysx@126.com。审核**结果将尽快在我校招生网站（http://lzzs.sitsh.edu.cn/），“空乘专业招生"栏目公布。请及时关注。

上海旅游高等专科学校招生办

2024年5月