

## 交通銀行广西区分行 2026 年春季校园招聘 差额体检及背景调查通知

同学，您好！恭喜您通过本次招聘初选，进入差额体检及背景调查环节。请按以下要求参加体检：

### 一、差额体检安排

#### （一）体检时间、地点、携带材料

详见附件 1（务必记得身份证和彩色证件照一张）。

#### （二）特别说明

1.本次体检为差额体检，为不影响我行发放录用通知的进度，请应聘者按约定时间到我行指定医院参加体检。若您确有特殊原因不能按约定时间体检，可以推迟体检日期。体检推迟日最迟不可超过 **2026 年 6 月 6 日**，若逾期未参加体检，我们将视为您已主动放弃本次应聘。

2.体检结束后，体检表格请交给体检中心医护工作人员，费用由我行统一支付，体检结果由我行统一领取。

3.因其他特殊原因无法到指定医院进行体检，可在所在地选择三甲以上的医院进行体检，体检项目参照公务员体检标准，并且体检报告能体现参照公务员标准下结论（否则体检报告无效），费用自行支付，并于 **2026 年 6 月 5 日（周五）**前将纸质体检结果寄送至交通銀行广西区分行联系人处（联系人：韦君；联系方式：0771-2283336；联系地址：中国（广西）自由贸易试验区南宁片区云英路 15 号交通銀行广西区分行人力资源部）。

### 二、背景调查

诚邀您参加本次招聘背景调查环节，您配合完成相关授权工作，

授权内容主要用于核实应聘相关信息和查询违法违规违纪信息等。请打印附件 2-3《交通银行应聘人员背景调查授权书》及《近亲属在交行系统内从业情况报告表》，认真阅读相关内容及附图《近亲属关系图》后，书面填写相关信息并签名、填写日期，将两份材料扫描至同一个 PDF 并于 **2026 年 6 月 5 日（周五）17:00 前** 发送至邮箱

gxq\_hr@bankcomm.com（注意：本邮件自动发送，请勿直接回复本邮箱），邮件标题和扫描件命名为“考生 XXX 背景调查材料”。请确保文件大小在 500k 以内，否则将影响接收。逾期未回复视为自动放弃。

如有疑问或者需要沟通事项，可拨打联系电话 0771-2283336（联系时间：工作日 8:30-12:00,14:30-18:00）进行咨询。我行采用择优录用原则，综合考虑初选人员情况后确定录用人选，请您继续随时关注短信及邮箱。

- 附件：1.体检注意事项  
2.《交通银行应聘人员背景调查授权书》  
3.《近亲属在交行系统内从业情况报告表》

交通银行广西区分行人力资源部

2026 年 5 月 29 日

附件 1:

## 体检注意事项

为了保证您能顺利完成体检，请您仔细阅读以下注意事项,谢谢您的合作!

### 一、体检时间:

体检时间为 **2026年5月30日-6月1日**，下午不安排体检。

### 二、体检地点:

南宁市双拥路6号，广西医科大学第一附属医院2号楼2楼健康体检部前台报到，请您仔细阅读体检须知及注意事项。

### 三、材料准备

- 1、每人需要准备身份证（必备）
- 2、个人的近期两寸免冠照片一张（必备）

### 四、注意事项

- 1、早上空腹。
- 2、近视者请自行携带眼镜。
- 3、体检前一晚请清淡饮食，晚上十点以后请禁食。
- 4、因医院停车位紧张，请尽量乘坐公共交通工具前往。
- 5、首饰、项链等贵重物品勿带，女性避免穿裙子。
- 6、女性生理期一定要提前告知。
- 7、所有的体检项目需当日完成，并交回体检表，不交表者当日体检作废。
- 8、**交回体检表：**体检完成后请将体检指引单交到“前台”，个人请勿带走。
- 9、**领取体检报告：**由单位联系人统一领取。

附件 2

## 交通银行应聘人员背景调查授权书

致：交通银行股份有限公司广西区分行

因本人（“授权人”）向贵行（“被授权人”）应聘工作岗位，本人同意被授权人自行或委托第三方机构根据本授权书收集、存储、使用、提供本人的信息。

一、本人姓名：\_\_\_\_\_，居民身份证号码：\_\_\_\_\_。

▲▲二、被授权人有权收集、存储、使用验证本人应聘材料真实性的信息，并有权向第三方机构收集、存储和使用本人的违法违规违纪信息。

▲▲三、授权人保证配合被授权人及第三方机构对本人信息的查询、收集、验证工作，并将积极配合提供相关信息、资料。授权人保证向被授权人及第三方机构提供的信息、资料，以及在本授权书项下提供的姓名和居民身份证号码真实、完整、准确，如有任何遗漏或不实信息，授权人完全接受被授权人的处理，包括拒绝聘用或解除劳动关系。

▲▲四、授权人知晓并同意，无论被授权人是否聘用本人，被授权人均有权保留本授权书、本人姓名和身份证号码、本人提供的信息资料以及被授权人依据本授权书收集的本人信息。被授权人将根据适用的法律法规和监管规定要求的最短保存期限保存在本授权书项下收集的个人信息和资料。

五、本人知悉并了解，贵行的联系方式为：0771-2283336。

六、本知悉并理解本授权书内容所述事项，尤其标记“▲▲”的条款。本授权书下的授权是本人自愿作出的真实意思表示，并愿意承担相应的法律责任。

七、本授权书自授权签署日期起生效，至本人信息核实结束日终止。

授权人（本人）签名：

授权签署日期：    年    月    日

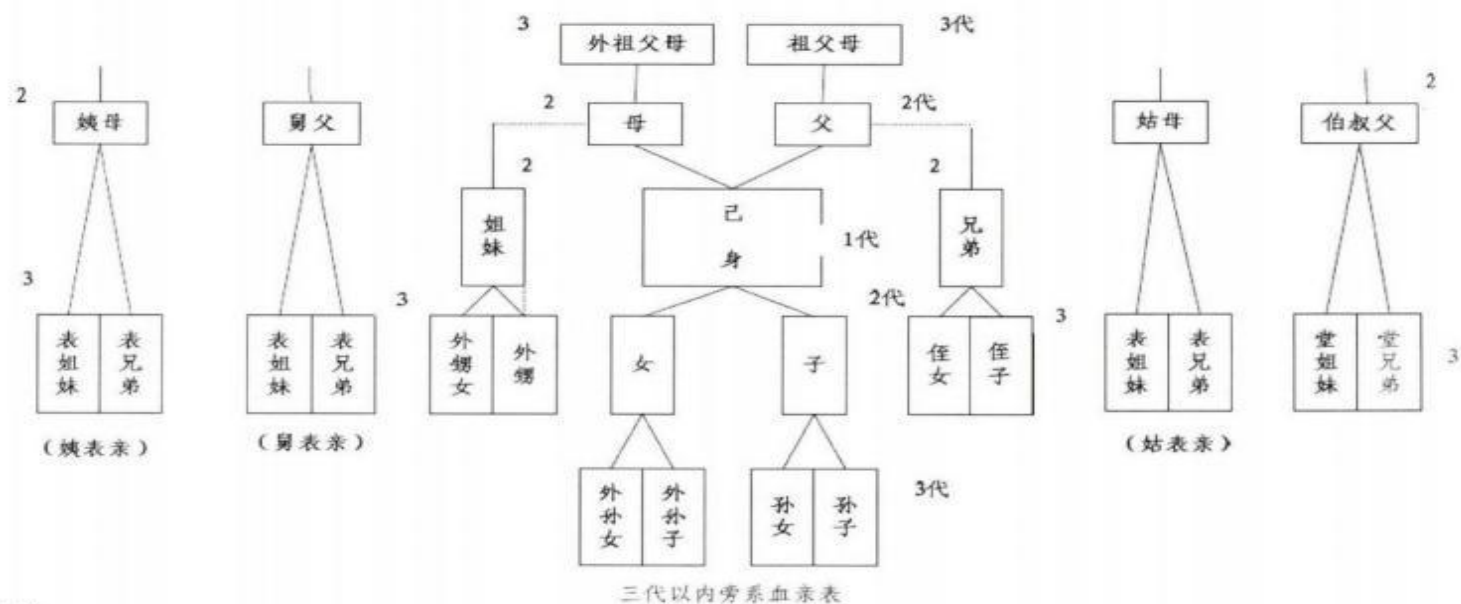
附件 3

## 近亲属在交行系统内从业情况 报 告 表

基本信息						
姓名		证件类型		证件号码		
近亲属在交行系统内从业情况						
是否有近亲属在交行系统内从业（近亲属范围详见附图）						<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
如“是”，请填写以下信息（可另附页）：						
近亲属 1	近亲属类型	<input type="checkbox"/> 夫妻关系 <input type="checkbox"/> 三代以内旁系血亲关系		<input type="checkbox"/> 直系血亲关系 <input type="checkbox"/> 近姻亲关系		
	近亲属称谓		姓名		入交行时间	
	所在单位			职务 (岗位)		
近亲属 2	近亲属类型	<input type="checkbox"/> 夫妻关系 <input type="checkbox"/> 三代以内旁系血亲关系		<input type="checkbox"/> 直系血亲关系 <input type="checkbox"/> 近姻亲关系		
	近亲属称谓		姓名		入交行时间	
	所在单位			职务 (岗位)		
近亲属 3	近亲属类型	<input type="checkbox"/> 夫妻关系 <input type="checkbox"/> 三代以内旁系血亲关系		<input type="checkbox"/> 直系血亲关系 <input type="checkbox"/> 近姻亲关系		
	近亲属称谓		姓名		入交行时间	
	所在单位			职务 (岗位)		
本人承诺	<p style="text-align: center;">本人清楚知晓关于如实申报近亲属在交行系统内从业情况的有关规定，本人经了解近亲属从业情况并郑重承诺上述填报信息均属实，如有虚假，自愿接受交行一切处理。</p> <p style="text-align: center;">           签名：_____ 日期：_____         </p>					

附图：

## 近亲属关系图



备注：

1. 亲属关系的回避范围为：夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲及近姻亲等关系。
2. 旁系血亲是指与自己具有间接血缘关系的亲属，即除直系血亲以外的、与自己同出一源的血亲。三代以内旁系血亲是指：兄弟姐妹、伯叔姑舅姨、侄子（女）、外甥（女）、堂兄弟姐妹、姑舅表兄弟姐妹、姨表兄弟姐妹等。
3. 近姻亲关系主要是指配偶的父母、配偶的兄弟姐妹及其配偶、子女的配偶及子女配偶的父母、三代以内旁系血亲的配偶。