

## 附件 3:

## 陕西烟草专卖局(公司)应聘登记表

应聘岗位:

姓 名		性别		民族		籍贯		政治面貌	
出生年月		身份证号							
毕业院校		专业		学历					
学位		毕业时间		成绩排名					
是否全日制	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	计算机水平		外语水平					
联系电话		通信地址		电子邮件					
<p>身体健康情况, 是否有以下情形, 如有请如实填写。</p> <p>一、是否患过重大疾病? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>二、是否有色盲、色弱? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>三、是否有以下职业禁忌症(噪音、粉尘)? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>(一) 噪音职业禁忌症询问:</p> <p>1. 是否曾患中耳炎、外耳疾患等疾病? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>2. 是否有药物中毒史: 如链霉素、庆大霉素、卡那霉素等? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>3. 有无噪声接触史及外伤、暴露史? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>4. 遗传史: 如家庭直系亲属中有耳聋病史等? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>(二) 有机粉尘职业禁忌症询问:</p> <p>1. 是否有致喘物过敏和支气管哮喘? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>2. 是否有慢性阻塞型肺病? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>3. 是否有慢性间质性肺病? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>4. 是否有伴肺功能损害的心血管系统疾病? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p>									
教育经历	学校名称(从高中开始)	起始时间		担任职务					
奖惩情况及资格证书	奖惩情况				相关资格证书				

