

## 陕西省烟草专卖局（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					本人近期一寸免冠彩色照片		
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				

家庭主要成员及重要社会关系	姓名	与本人关系	年龄	工作单位及职务

备注：“家庭主要成员及重要社会关系”包括考生父母（含继父母、养父母）、配偶（含父母）、兄弟姐妹、子女等直系血亲，对本人有重大影响的旁系血亲及在烟草行业工作的其他亲属，必须全部填写完整。