**附件**

攀枝花市第三十六中小学校食堂会计招聘

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出 生 年 月 |  年 月（ 岁） | 贴近期一寸正面免冠彩色相片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治 面 貌 |  | 有何特长 |  | 参加工作时 间 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 文化程度 | 全日制教育（学历、学位） |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 在职教育（学历、学位） |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 职称（执业资格） |  | 现工作单位及职务（级别） |  |
| 现居住地 |  | 联系电话 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 何时何地受过何种奖励和处分 |  |
| 家庭成员及重要社会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**本人签名：**

说 明：

①本表须由报名人如实填写，否则一切后果自负；

②学历学位等相应信息请一律按照所获证书上内容填写；

③此报名表正反双面**A4**纸张打印签名后生成PDF文档，与其他资料一起通过邮件发送。

 **体检编号：XQ 号**

**体 检 表**

**人力资源社会保障部**

 **制**

**卫 生 部**

**体检须知**

**为了准确反映受检者身体的真实状况，请注意以下事项：**

**1.均应到指定医院进行体检，其他医疗单位的检查结果一律无效。**

**2.体检严禁弄虚作假、冒名顶替；如隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。**

**3.体检表上贴近期二寸免冠照片一张，并加盖公章。**

**4.本表第三页由受检者本人填写（用黑色签字笔或钢笔），要求字迹清楚，无涂改，病史部分要如实、逐项填齐，不能遗漏。**

**5.体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。**

**6.体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前禁食8-12小时。**

**7.女性受检者月经期间请勿做妇科及尿液检查，待经期完毕后再补检；怀孕或可能已受孕者，事先告知医护人员，勿做X光检查。**

**8.请配合医生认真检查所有项目，勿漏检。若自动放弃某一检查项目，将会影响对您的录用。**

**9.体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检验项目。**

**10．如对体检结果有疑义，请按有关规定办理。**

|  |
| --- |
| **病史项目（请如实填写，切勿隐瞒）** |
| **编号** | **年龄** | **性别** | **照片** |
| **Xq** | **23（体检统一使用）** |  |
| 请本人如实详细填写下列项目**（在每一项后的空格中打“√”回答“有”或“无”， 如故意隐瞒，后果自负）** |
| **病名** | **有** | **无** | **治愈时间** | **病名** | **有** | **无** | **治愈时间** |
| **高血压病** |  |  |  | **糖尿病** |  |  |  |
| **冠心病** |  |  |  | **甲亢** |  |  |  |
| **风心病** |  |  |  | **贫血** |  |  |  |
| **先心病** |  |  |  | **癫痫** |  |  |  |
| **心肌病** |  |  |  | **精神病** |  |  |  |
| **支气管扩张** |  |  |  | **神经官能症** |  |  |  |
| **支气管哮喘** |  |  |  | **吸毒史** |  |  |  |
| **肺气肿** |  |  |  | **急慢性肝炎** |  |  |  |
| **消化性溃疡** |  |  |  | **结核病** |  |  |  |
| **肝硬化** |  |  |  | **性传播疾病** |  |  |  |
| **胰腺疾病** |  |  |  | **恶性肿瘤** |  |  |  |
| **急慢性肾炎** |  |  |  | **手术史** |  |  |  |
| **肾功能不全** |  |  |  | **严重外伤史** |  |  |  |
| **结缔组织病** |  |  |  | **其他** |  |  |  |
| **备 注 （近期是否有感冒、发烧、炎症、手术、例假等情况）** |  |
| **身高** |  **厘米** | **体重** |  **公斤** | **血压** | **/ mmHg** |
| **内****科** | **病史：曾患过何种疾病（起病时间及目前症状）。** |
| **心脏** | **心界** **杂音** | **心率 次/分 律** |
| **肺** |  | **腹部** |  |
| **肝** |  | **神经系统** |  |
| **脾** |  | **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **外****科** | **病史：曾做过何种手术或有无外伤史（名称及时间），目前功能如何。** |
| **皮肤** |  | **浅表****淋巴结** |  |
| **头颅** |  | **甲状腺** |  |
| **乳腺** |  | **脊柱****四肢关节** |  |
| **肛门****外生殖器** |  | **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **眼****科** | **裸眼****视力** | **右** | **矫正****视力** | **右** | **医师签字** |  |
| **左** | **左** |
| **色觉** |  |
| **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **耳鼻喉科** | **听力** | **左耳****右耳** | **嗅觉** |  |
| **外耳** |  | **鼻** |  |
| **鼻咽** |  | **口咽** |  |
| **喉咽** |  | **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** |  | **舌** |  |
| **龋齿** |  | **口吃** |  |
| **口腔****粘膜** |  | **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **妇****科** | **病史: 初潮 周期 量（多、中、少）末次月经 绝经年龄 岁****结婚年龄： 孕 产 末产 年 月****难产： 手术史：** |
| **内****诊** | **外阴** |  **阴道 分泌物** |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩） 糜烂（无、轻、中、重） 质地（软、中、硬）** |
| **宫体： 位 大小 活动 质地（软、中、硬）** |
| **附件：正常 压痛（左右） 增厚（左右） 肿物** |
| **刮片： 初诊** |
| **建议： 医师签字** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **耳****鼻****喉****科** | **听力** | **左耳****右耳** | **耳部** |  |
| **鼻部** |  | **咽部** |  |
| **喉部** |  | **嗅觉** |  |
| **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **口****腔****科** | **唇腭舌** |  | **颞下颌关节** |  |
| **腮腺** |  | **口腔****粘膜** |  |
| **其他** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |
| **妇****科** | **病史/月经史：****初潮： 岁 经期/周期 / 量（多、中、少） 末次月经：****其他：** |
| **检查项目：1.已婚女性作外阴部检查、阴道窥器检查及阴道——腹部双合诊检查。** **2.未婚女性作外阴部检查、直肠——腹部双合诊检查。** |
| **已婚女性（内诊）** | **未婚女性（肛诊）** |
| **外阴** |  | **外阴** |  |
| **阴道** |  | **/** |  |
| **宫颈** |  | **/** |  |
| **宫体** |  | **宫体** |  |
| **附件** |  | **附件** |  |
| **建议** |  | **医师签字** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **心****电****图** | **建议： 医师签字：** |
| **胸****部****X****光****片** | **建议： 医师签字：** |
| **腹****部****B****超****检****查** | **建议： 医师签字：** |
| **体****检****结****论****及****建****议** | **□《公务员录用体检通用标准（试行）》，****根据 体检结论为 。****□《公务员录用体检特殊标准（试行）》，** |
|  **体检医院签章处****主检医师签字： 年 月 日** |

**检 验 项 目**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **血****常****规** | **白细胞总数（WBC）及分类** | **血红蛋白（HGB）** |
| **红细胞总数（RBC）** | **血小板计数（PLT）** |
| **血****生****化** | **丙氨酸氨基转移酶（ALT）**  | **尿素氮（BUN）** |
| **天冬氨酸氨基转移酶（AST）** | **肌酐（CR）** |
| **葡萄糖（GLU）** |  |
| **免****疫** | **艾滋病病毒抗体（抗HIV）** | **梅毒血清特异性抗体（TPHA）** |
| **尿****常****规** | **糖（GLU）** | **蛋白质（PRO）** |
| **胆红素（TBIL）** | **尿胆原（URO）** |
| **比重（SG）** | **红细胞（BLO）** |
| **酸碱度（PH）** | **白细胞（LEU）** |
| **镜检** |  |
| **其他** |  |