|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3  新疆维吾尔自治区烟草专卖局（公司）应聘登记表  应聘单位： 应聘岗位： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性别 | | | |  | | 民族 | | | | |  | 籍贯 | |  | | | 本人近期一寸免冠证件照 |
| 出生年月 | |  | | 身份证号 | | | |  | | | | | | | | 政治 面貌 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | 通信地址 | | | |  | | | | | | 电子邮件 | |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 毕业院校所在国家 | | | |  | | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | | | 计算机水平 | | | | | | |  | | | | 外语水平 | | |  | | |
| 学历 | |  | | | 学位 |  | | | | | | 是否全日制 | | | | 是□ 否□ | | | | | |
| 专业（请严格按照备注要求填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学科门类 | |  | | 专业类别（本科生）/ 专业学位类别（研究生） | | | | | | | | |  | | | | 专业名称 | | |  | |
| 身体健康情况，是否有以下情形，如有请如实填写。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一、是否患过重大疾病？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、是否有色盲、色弱？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、是否有以下职业禁忌症（噪音、粉尘）？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）噪音职业禁忌症询问： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 是否曾患中耳炎、外耳疾患等疾病？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. 是否有药物中毒史：如链霉素、庆大霉素、卡那霉素等？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. 有无噪声接触史及外伤、暴露史？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. 遗传史：如家庭直系亲属中有耳聋病史等？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （二）有机粉尘职业禁忌询问： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 是否有致喘物过敏和支气管哮喘？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. 是否有慢性阻塞型肺病？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. 是否有慢性间质性肺病？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. 是否有伴肺功能损害的心血管系统疾病？是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育经历 | | | 学校名称 | | | | | | 起始时间 | | | | | | | | 证明人 | | | | |
| （从高中开始） | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
|
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
| 在烟草行业工作的亲属 | 姓名 | | 与本人 关系 | | | | 年 龄 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | | |
|
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
| 备注：1、全国普通高等院校本科生的“专业”填写要求：请严格按照教育部发布的《普通高等学校本科专业目录(2024年)》，详细填写“学科门类”，如“哲学、经济学、法学”等；“专业类别”，如“哲学类、经济学类、法学类”；“专业名称”，如“哲学、经济学、法学”等。 2、全国普通高等院校研究生的“专业”填写要求：请严格按照教育局发布的《研究生教育学科专业目录(2022 年)》，详细填写“学科门类”，如“哲学、经济学”等；“专业学位类别”，如“哲学、理论经济学”等；“专业名称”严格按照学信网上专业填写。 3、留学回国人员学历和专业填写要求：严格按照中国教育部留学服务中心出具的学历学位认证填写。 4、“家庭主要成员”填写要求：考生父母（含继父母、养父母）、配偶（含父母）、兄弟姐妹、子女等直系血亲或对本人有重大影响的旁系血亲，必须全部填写完整。家庭成员若无固定工作或务农的，“工作单位及职务”需注明现户籍所在地地址，若是从事自由职业的，要注明在何地从事何种行业何种工种。 5、“在烟草行业工作的亲属”填写要求：请如实填写近亲属在烟草行业工作情况，近亲属关系包含夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲以及近姻亲关系。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |