秦皇岛市海港区2025年公开招聘社区工作者

考生病史调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | | |
| 考生签字： 体检日期： 2025年 月 日 | | | | | | | |

请本人如实详细填写以上项目（在相应的空格内打“√”，如故意隐瞒，后果自负）,并于2025年9月25日7:00前上交。