附件1

入职体检项目表（县级三家医院）

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 男性身高162cm以上。（男性体重不超过标准体重的25%、不低于标准体重的15%）。 |
| 2 | 无影响队容的白癜风、瘢痕、黑色素痣、色素沉着、血管瘤等，着短装身体裸露部位刺有“字、图案”且直径不超过2cm，其他部位直径不超过3cm。 |
| 3 | 血压：收缩压：90mmHg至140mmHg，舒张压：60 mmHg至90mmHg，心率每分钟50次至100次。 |
| 4 | 无癫痫、精神障碍、精神分裂症、神经症，人格障碍、智力低下、梦游、遗尿症、精神活性物质滥用和依赖。 |
| 5 | 双侧耳语听力不低于5m， 或一侧耳语达到5m，别侧不低于3m。 |
| 6 | 每一眼裸眼远视力在4.8以上；矫正视力在4.9以上、屈光度±6.00DS等效球镜以下，无红绿色弱、色盲。 |
| 7 | 腹部B超检查（肝、胆、胰、脾、双肾、双侧附件、腹腔）。无脏器畸形、发育不全，单肾，肝、胆、胰、肾脏附件疾病，腹腔包块、占位病变，腹水。 |
| 8 | X线胸片检查，无胸廓畸形，心、肺、纵膈等器质性病变的。 |
| 9 | 心电图检查正常或者大致正常心电图。 |
| 10 | 血常规、血糖检查无异常。 |
| 11 | 尿液检查无异常。 |
| 12 | 血清丙氨酸氨基转移酶40单位以下，血清乙肝病毒表面抗原阴性。 |
| 13 | 血清艾滋病抗体阴性， 血清梅毒螺旋体抗体阴性，尿液毒品（试剂）检测阴性。 |

附件2

上杭县消防救援大队专职消防员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 民族 |  |  |
| 籍贯 |  | 入党（团）  时间 |  | 参加工作时间 |  | 全日制学历 |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  | | |
| 户籍  所在地 |  | | | 原工作单位及职务 |  | | | |
| 身份  证号 |  | | | 本人及家属联系方式 |  | | | |
| 学习及工作经历 | 最高学历算起--原工作单位（包含所有从事工作经历） | | | | | | | |
| 特长 |  | | | | | | | |