劳动者个人信息卡

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |  |
| **籍 贯** |  | **婚 姻** |  |
| **文化程度** |  | **参加工作****时间** |  |
| **身份证号** |  |
| **职业史及职业病危害接触史** |
| **起止时间** | **工作单位** | **工种** | **接触职业病危害因素** | **防护措施** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |