

基本信息			
姓		名	
基金会实习工号			

表一：工作意向

须知：

请在下列表格中选择您的工作意向。基金会在此保证您的意愿会得到充分尊重，且我们会在遵循您的工作意向的原则之下为您分配合适的工作岗位或任务。

需注意，我们可能因暂时找不到适合您的职位而无法邀您入职。

清单 1：任务偏好度

请按照您对表中相关任务的偏好度进行打分。分数在 1~5 之间，且每档所代表的含义如下：

1. 我不愿意参与相关工作，且不希望被分配至此类项目。
2. 我不愿意参与相关工作，但会在被提供额外优惠条件时将其列入考虑范围。
3. 我主观上不喜欢参与相关工作，但仍然愿意执行任务。
4. 我并不讨厌这类工作。
5. 我喜欢与之相关的工作，且倾向于被分配至此类项目。

	1	2	3	4	5
直接接触异常					
第一手接触异常					
仪式类收容措施					
行为未能完全预测的异常					
可使身体病变的异常					
可使身体大幅畸变的异常					
可对精神、认知造成影响的异常					
可完全改变人类心智的异常					
人形生物					
虫类异常					
极度畸形的生物类异常					
异常动物					
异常空间					
其他需声明的事项					

清单 2：同意事项

请按照您的意愿勾选您所同意的工作条款。需留意，由于异常本身的不可预测性，即使已充分考虑您的需求，您仍有可能遭遇预料之外的情况。

- ☐ 我同意参与到直接接触异常项目的工作中。
- ☐ 我同意参与到涉及使用 D 级人员作为实验对象、指挥 D 级人员进行操作、处决 D 级人员，或其他任何可能因我的行动而对 D 级人员造成身体或精神损害的实验、工作或任务中。
- ☐ 我同意在确保能使大多数平民得到保护，或确保社会总福利增加的前提之下，参与到可能涉及部分平民伤亡的任务中。
- ☐ 我同意在研究异常项目、处理特殊工作、或其他必须搜集有助于项目收容的数据之时，由基金会对我或我亲友的身份背景进行调查。
- ☐ 我同意参与到 Keter 级项目、危险探索任务、反击战斗，或其他已被证实存在生命危险或严重危害的任务中。
- ☐ 我同意参与到危险性尚不明确，或危险性不被我的权限所知的任务中。
- ☐ 我同意在考虑公共安全、他人安危的前提下，在我因不可抗力而出现异常行为，且可能妨害其他员工或平民生命安全时，由基金会对我进行逮捕、救治、监禁乃至紧急处决。

表二：个人简历

国籍		出生地	
证件类型		证件号	
备注：下表信息可附页。			
教育经历			
工作经历			
重大疾病史			
异常接触史			
考核意见（由实习负责人填写）			
考核意见（由人事部填写）			

表三：身份信息

社会身份信息：			
社会保障卡号		银行卡号	
工作外社会接触	<input type="checkbox"/> 正常社会生活		
	<input type="checkbox"/> 最小化，批准联络：		
	<input type="checkbox"/> 无私人接触		
身份掩盖措施	<input type="checkbox"/> 对外宣称以下为职业：		
	<input type="checkbox"/> 重制为以下身份：	身份证号	
		姓名	
		详细信息需附档	
	<input type="checkbox"/> 死亡	死亡证明需附档	
	<input type="checkbox"/> 抹消	应附接受记忆删除的亲友名单	
备注：如果某个任务必须改变您的上述状态，我们会事先取得您的同意，除非情况极端特殊且通过伦理道德委员会的审议。			

紧急联络信息：

紧急联络人			
证件类型		证件号码	
联系电话		邮箱	
地址			
银行账户			
<input type="checkbox"/> 我同意在必要的、确保信息泄露最小化的情形之下，由基金会对我的身故、失踪、永久驻站等情形发布可能损害我个人名誉的掩盖故事。			
<input type="checkbox"/> 我倾向于在我身故、失踪、永久驻站时，若操作可行且不造成信息泄露，则由基金会将我的社会身份转为“抹消”。			

表四

请以毛笔、水笔或钢笔，并用深色墨水书写、签署以下文字，附档于表格后。

我庄严宣誓：我将以我毕生精力和才学守护人类之存亡，使之免于恐惧或浩劫。我将在暗中对抗荒谬与不可思议之物，使其阴影不蔓延。我将不心怀无谓之怜悯，不吝惜必须牺牲之性命，无论是我自己，还是他人。我将始终不忘本心，尊重一切生命之意义，无论是平民，还是异常。我将始终心怀科学、求实、无畏之精神，我将始终履行控制、收容、保护之职责。

宣誓人：