

请您如实确认以下特别告知内容：

您目前是否患有或曾患有下列疾病：高血压、心脏病、脑中风等心脑血管疾病；肺、肝、肾脏疾病；肿瘤、肿块；肝炎病毒携带、结肠炎、糖尿病、红斑狼疮、血液病或内分泌代谢疾病；职业病、精神疾病；阿尔茨海默病、帕金森病；III 度烧伤；艾滋病或感染艾滋病病毒；任何身体残疾、缺陷。

您是否是采矿业、森林业、海上作业人员，桥梁工程人员，特种部队，消防员，潜水员，职业运动员，隧道、地铁工程人员，电缆、高压电、架空线操作及维修人员，建筑业鹰架架设工人，液化气制造工，汽油罐车司机及随车工人，爆炸品制造和爆破工作人员，交通及防暴警察，架空作业者(包括安装维修工、清洁工)，前线军人，驯兽及饲养人员，武打和特技演员，战地记者，直升机飞行员，硫酸盐酸硝酸等有毒物品制造者，杂技演员，刑警，特警？