附件:

新丰县社区戒毒（康复）工作站社会购买服务

人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 |  | | | | | 婚姻状况 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | 学历及学位 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 |  | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | | 身份证号码 | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
| 有何特长及  突出业绩 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

说明：1、此表可电子输入或黑色签字笔填写，字迹要清楚；

2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。