**2025年田东县社区戒毒社区康复专职工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | 民族 |  | | | | | | |  |
| 出生年月日（岁） | 年 月 日  （ 岁） | | | | 身份证号 |  | | | | | | | |
| 政治面貌 | □团员 □预备党员 □党员 □其他 | | | | | | 婚否 | | | □是 □否 | | | |
| 参加工作时间 |  | | 身高（cm） | |  | 健康状况 | | |  | | | | |
| 是否退伍军人 | □是 □否 | | | | 兴趣爱好特长 |  | | | | | 驾驶证类型 | | |  |
| 户籍地址 |  | | | | | | 本人联系电话 | | | | |  | | |
| 现住址 |  | | | | | | 紧急联系人/联系方式 | | | | |  | | |
| 学位学历 | 全日制毕业院校及专业 | | |  | | | | | | | | | | |
| 函授毕业院校及专业 | | |  | | | | | | | | | | |
| 报名岗位 |  | | | | | | | 是否服从调剂 | | | | |  | |
| 个人主要简历（从高中始） |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及社会关系（三代之内） | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职务 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人所提供材料真实、准确、齐全，如弄虚作假、故意隐瞒或提供的材料不真实、不齐全，本人愿意承担一切后果。  签字： 年 月 日 | | | | |
| 单位审查  意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | |
| 分管局领导意见 |  | | | | |
| 局主要领导意见 |  | | | | |

提交材料：1、身份证复印件 2、复退军人证复印件 3、一张两寸正面免冠照

4、毕业证、学位证复印件、教育部学历证书电子注册备案表

5、户口簿扉页个人页复印件 6、其他证件材料。