|  |
| --- |
| 鲤南镇社区戒毒社区康复（集中）管理站专职社工报名审批表 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 个人1寸彩照 |
| 身体 状况 |  | 联系电话 |  | 是否党员  |  |
| 身份证号码 |  | 文化程度 |  |
| 户籍地址 |  | 现居住地 |  |
| 报名岗位 |  |
| 个人简历 （从高中开始填写） |  |
| 近亲属情况 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 政治面目 | 所在单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在派出所政审意见 |  |
| 乡镇街道综治中心审核意见 |  |
| 乡镇街道 审批意见 |  |
| 备注 |  |