|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | |