**泸水市社区戒毒社区康复专职工作人员招聘报名表**

**NO：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  |
| 户籍详址 |  | | 现住址 |  | |
| 联系  电话 |  | | | 身份证号 |  | |
| 电脑操作掌握情况 |  | | | | | |
| 本人简历 |  | | | | | |
| 家庭主要成员姓名、职业、和政治面貌 |  | | | | | |
| 现实表现（由户籍地派出所填写） |  | | | | | |
| 市禁毒办主任意见 |  | | | | | |
| 市禁毒委主任意见 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |