附件2：2020年上高县社戒社康禁毒专职社工报名信息表

|  |
| --- |
| **2020年上高县社戒社康禁毒专职社工报名信息表** |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 籍贯 | 　 | 民族 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 学历 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 所报乡镇 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 联系电话（手机或固定电话） | 　 |
|
| 现工作单位及职务 | 　 |
|
| 本人学习和工作经历 | 　 |
|
| 家庭主要成员及工作单位及职务 | 　 |
|
| 本人承诺 | 上述填写材料真实完整，如有不实，责任自负。申请人（签名）：  年 月 日 |
|
| 审核意见 | 审核人（签名):   年 月 日 |
|