**社区矫正专职工作者报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 学历 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 现职 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校、专业及时间 |  |
| 本人工作学习简历 |  |
| 通讯地址 |  | 户籍所在地 |  |
| 联系电话 | 家庭： | 家庭住址 |  | 婚姻状况 |  |
| 手机： |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | 本人对上述填写内容的真实性负责。 应试人员签名： |
| 初审意见 |   审查人（签名）： 年 月 日 |
| 局审批意见 | 单位（盖章）： 年 月 日 |

注：除报名序号、初审意见和局审批意见由招聘单位工作人员和负责人填写外，其他有关项目由应聘人员填写。