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 | | | | | | | |
|