**2019年钦州市钦北区司法局社区戒毒社区康复专职工作人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 贴相片（近期一寸免冠彩色照片） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 户口所在地 |  | 身份证号 |  |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
|  |  |
| 取得职称、从业资格证等证件名称及时间 |  | 健康状况 |  |
| 本次招聘岗位，你是否了解？ |  |
| 招聘单位、岗位名称 |  |
| 个人学习、工作经历（从高中开始填写） |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 关系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位或住址 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。申请人（签名）： 年 月 日 |
| 报考审核意见 | 招聘单位（盖章）年 月 日 | 招聘单位主管部门（ 盖章）年 月 日 |
| 资格审查意见 | 初审（签字）：年 月 日 | 复审（签字）年 月 日 |