附件

华蓥市禁毒社工报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 2寸证件照 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党  时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 有何 专长 |  | | 联系方式 |  | |
| 学历  学位 | 全日制/在职教育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 身份证号码 | |  | | 户籍地 |  | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | |
| 本人诚心保证 | 本人以上填写均为真实情况，如有虚假，取消聘用资格，责任自负。  本人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 审查  意见 | 审查人：  （单位盖章） | | | | | |