**滨江街道社区戒毒专职工作人员个人资料登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 相片  （单位加盖骑缝公章） | |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 入党(团)  时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学  专业 |  | 学历学位 |  |
| 是否退伍军人 |  | 是否有驾照 |  | 驾照  类型 |  | 手机 |  |
| 户籍地址 |  | | | 身份  证号 |  | | 参加工作时间 |  | |
| 现居住地 |  | | | 现办公地址及单位 |  | | | 现任职位 |  |
| 学习经历  （从高中起） | | 年 月至  年 月 | | 学校及专业 | | | 全日制/在职 | 学历（学位） | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
| 工作经历 | | 年 月至  年 月 | | 工作单位 | | | | 任何职 | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | |
|
| 家庭成员情况（需填写配偶、子女、父母、兄弟姐妹） | | 与本人关系 | | 姓名 | 身份证号 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  | |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | | |

填表人： 填表时间： 单位盖章