

附件

大理州强制隔离戒毒所辅警人员报名表

姓名		性别		民族		政治面貌		照片
出生年月			入党（团）时间			身体状况		
毕业院校及专业					学历（学位）			
身份证号码				身高及体重				
家庭住址				邮政编码			本人联系电话	
户籍所在地				籍贯			其它联系电话	
学习和工作经历 （可另附纸）	起止日期		学习院校及专业（工作单位及职务）					证明人
主要家庭成员情况 （含配偶、子女、父母、兄弟姐妹等直系亲属情况，可另附纸）	姓名		工作单位及职务（无工作单位的填住址）					与本人关系
有何特长								
备注								