附件：

惠水县禁毒专干报名登记表

联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠一寸照片 |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 户口所在地 |  |
| 民族 |  | 毕业时间 |  | 政治面貌 |  |
| 专业技术 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 简历 |  |

注：本表由报名人员填写，提交一式三份。