

附件 1

# 海口市社区戒毒康复人员就业帮扶申请表

填表时间： 年 月 日

|   |  |    |  |    |  |        |  |         |  |
|---|--|----|--|----|--|--------|--|---------|--|
| 姓名  |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 出生年月   |  | 文化程度及专业 |  |
| 身份证号码   |  |    |  |    |  | 爱好特长   |  |         |  |
| 就业意向  |  |    |  |    |  | 技能培训需求 |  |         |  |
| 家庭住址  |  |    |  |    |  | 联系电话   |  |         |  |
| 个人简历  |  |    |  |    |  |        |  |         |  |
| <b>填表说明：</b> 1. 此表必须完整真实填写，没有内容的填“无”；2. 文化程度填写范例：大学（大专、中专）计算机，高中及一下不写专业；3. 爱好特长填写内容尽可能与求职意向职业相关；4. 就业意向填写具体的职业；5. 家庭住址应详细到门牌号；6. 联系电话尽可能申请人留近期或长期使用的手机号；7. 个人简历从学校毕业开始，尽可能详细。 |  |    |  |    |  |        |  |         |  |