附件 2

海口市社区戒毒康复人员就业帮扶申请汇总表

填报单位（盖章）：　　填报时间：　　年　月　日

序号	申请人 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	职业培 训需求	家庭住址	联系方式