社区矫正对象基本信息表

单位:县(市、区、旗)社区矫正机构(公章) 编号:

填表日期:

姓名		曾用名		身份证号码			
性别		民族		出生 年月日			一寸免冠 照片
文化 程度		健康 状况		原政治 面貌		婚姻 状况	
户籍地							
居住地							
执行地							
现工作单位 (学校)						联系 电话	
个人即	联系电·	话 				,	
 罪名	艺		刑种			原判 刑期	
社区短				原羁邦	场所		
禁止令 内容				禁止期限 起止日			
附加刑 项内							
矫正类	<u></u>		矫正 期限			起止日	
法律文 收到时 及种	寸间					接收方式及报到时间	

在规定时间内报到		超出规 定时限 报到		未报到且 下落不明		
主要犯罪事实						
本次犯罪 前的违法 犯罪记录						
	起止时间			所在单位	职务	
个人 简历						
1 4//2						
	姓名	关系	工作	E单位或家庭:	地址	联系电话
家庭成员 及主要						
社会关系						
备注						

注: 办理接收手续(执行地变更)后,此表抄报执行地公安(分)局。