

社区戒毒/社区康复人员登记表

★为必填项 填表日期： 年 月 日

吸毒人员 基本信息	姓名★			绰号/别名			性别★			免冠照片★ 近期一寸
	民族			出生日期★			身高			
	证件种类	<input type="checkbox"/> 居民身份证 <input type="checkbox"/> 港澳居民来往内地通行证 <input type="checkbox"/> 台湾居民来往大陆通行证					国籍			
	证件号码★									
	工作单位									
	婚姻状况★	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 离婚								
	文化程度★	<input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 研究生毕业 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 大学毕业 <input type="checkbox"/> 中等专业学校 <input type="checkbox"/> 中专毕业 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高中毕业 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 初中毕业 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 小学毕业 <input type="checkbox"/> 文盲或半文盲								
	从业状况★	<input type="checkbox"/> 国家公务员 <input type="checkbox"/> 专业技术人员 <input type="checkbox"/> 职员 <input type="checkbox"/> 企业管理人员 <input type="checkbox"/> 工人 <input type="checkbox"/> 农民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 现役军人 <input type="checkbox"/> 自由职业者 <input type="checkbox"/> 个体经营者 <input type="checkbox"/> 无业人员 <input type="checkbox"/> 退（离）休人员 <input type="checkbox"/> 其它								
	户籍地派出所★				户籍地详址★					
	居住地派出所★				居住地详址★					
滥用毒品种类	<input type="checkbox"/> 海洛因 <input type="checkbox"/> 鸦片 <input type="checkbox"/> 大麻 <input type="checkbox"/> 吗啡 <input type="checkbox"/> 冰毒 <input type="checkbox"/> 冰毒片剂 <input type="checkbox"/> 咖啡因 <input type="checkbox"/> 安纳咖 <input type="checkbox"/> 氯胺酮 <input type="checkbox"/> 安眠酮 <input type="checkbox"/> 杜冷丁 <input type="checkbox"/> 可卡因 <input type="checkbox"/> 罂粟壳 <input type="checkbox"/> 摇头丸 <input type="checkbox"/> 其他苯丙胺类毒品 <input type="checkbox"/> 埃托啡 <input type="checkbox"/> 其他毒品：_____									
未报到登记	证明地区★			证明单位★				证明日期★		
	证明材料★									
社区戒毒/康复信息	执行地区★				执行单位★					
	报到日期★			结束日期★			结束的法律文书 文号			
	戒毒/康复期间是否参加药物维持治疗★	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					戒毒/康复期间是否进入康复场所★	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	结束原因	<input type="checkbox"/> 转强制隔离戒毒所 <input type="checkbox"/> 期满解除 <input type="checkbox"/> 刑事强制措施 <input type="checkbox"/> 刑事处罚 <input type="checkbox"/> 转劳动教养 <input type="checkbox"/> 变更戒毒地点 <input type="checkbox"/> 严重违反戒毒协议后脱失 <input type="checkbox"/> 死亡								
	结束后的接收单位									
定期检测信息	检测单位★				检测人★			检测时间★		
	检测结果★	<input type="checkbox"/> 阳性 <input type="checkbox"/> 阴性			联系电话★					
戒毒地点变更	戒毒类型★			现执行戒毒的地区和单位★						
	移交日期★			戒毒接管地区 和单位★						
备注	指纹编号：_____ DNA 编号：_____									

填表单位★： 填表人★： 联系电话★： 审核人★：