**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★ | |  | 近期一寸  免冠照片★ | | |
| 民族 |  | | 出生日期★ |  | 身高 | |  |
| 证件种类 | □居民身份证 □港澳居民来往内地通行证  □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★ | □未婚 □已婚 □丧偶 □离婚 | | | | | | | | | |
| 文化程度★ | □研究生 □研究生毕业 □大学本科 □大学毕业 □中等专业学校  □中专毕业 □高中 □高中毕业 □初中 □初中毕业  □小学 □小学毕业 □文盲或半文盲 | | | | | | | | | |
| 从业状况★ | □国家公务员 □专业技术人员 □职员 □企业管理人员 □工人  □农民 □学生 □现役军人 □自由职业者 □个体经营者  □无业人员 □退（离）休人员 □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 | □海洛因 □鸦片 □大麻 □吗啡 □冰毒 □冰毒片剂 □咖啡因  □安钠咖 □氯胺酮 □安眠酮 □杜冷丁 □可卡因 □罂粟壳 □摇头丸  □其他苯丙胺类毒品 □埃托啡 □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★ | □是 □否 | | | 戒毒/康复期间是否进入康复场所★ | □是 □否 | | | | | |
| 结束原因 | □转强制隔离戒毒所 □期满解除 □刑事强制措施 □刑事处罚 □转劳动教养  □变更戒毒地点 □严重违反戒毒协议后脱失 □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★ | □阳性 □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★：