附件2:

**社工个人报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 出生年月 | |  | | | 照 片 |
| 政治面貌 | |  | | 是否人大代表或政协委员 | | | |  |
| 性别 | |  | | 手机号码 | |  | | |
| 籍贯 | |  | 现居住地 | | | |  | |
| 学历 | |  | 毕业院校及专业 | | | |  | |
| 是否持有社工证 | |  | 是否具有国家二级（含二级）  以上心理咨询师资格 | | | | | |
| 擅长何种社工服务（老人、  困境儿童、司法社工等） | | | | |  | | | | |
| 主要工作经历 |  | | | | | | | | |
| 主要工作成就及  荣誉 | （可另附页说明） | | | | | | | | |
| 典型案例（1至2例） | （可另附页说明） | | | | | | | | |
| 单位盖章及个人签名 | 单位推荐意见（盖章）  个人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |