附件

2015年成都市社会工作初级督导人才培训推荐报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称：（单位盖章） |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 社工师 管理号 | 助理： |
| 中级： |
| 工作时间 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 分管工作 |  | 分管工作开始时间 |  年 月 日 |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系信息 | 办公电话 |  | 传真 |  |
| 手机（必填） |  |
| QQ号 |  |
| 电子邮箱（必填） |  |
| 主要工作经历 |  |
| 近五年培训情况 |  |
| 单位意见 |  |

 成都市民政事务中心综合部 2015年2月15日印发