**附件4：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | （此处粘贴一寸照片） |
| 出生年月 |  | 性 别 |  |
| 证件号码 |  |
| 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 手提电话 |  | 电邮地址 |  |
| 通讯地址 |  |
| 资格证书等级 |  | 证书获得时间 |  |
| 是否督导班毕业学员 |  | 督导班毕业年份 |  |
| 从业/教学经历证明（与社工专业相关） | 任职年月 | 职位 | 所在单位 | 证明人 | 证明人电话 | 证明人电邮 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 现时督导机构 | 机构名称 | 督导具体项目（家综或项目名称） | 督导人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 声 明：本人在此声明在中国境内/境外无犯罪记录，并保证上述所填写内容真实可靠，如发现失实，愿意接受相关处理。声明人： 日 期： |
| 现职单位申请意见 | 机构负责人意见或签名：年 月 日（单位公章） | 审核单位意见 | 审批单位意见或签名：年 月 日（单位公章） |

广州市社工督导人员资质登记认证申请书