附件2.1

禁毒社会工作专业服务案例申报表

|  |
| --- |
| 案例作者（第一负责人）基本信息 |
| 姓名 |  | 所在机构 |  |
| 所在省 |  | 所在市 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 案例作品基本信息 |
| 案例名称 |  |
| 案例开始时间 |  | 案例结束时间 |  |
| 案例文稿是否均为原创 | □是 □否 | 案例资源是否同意组委会授权用于教育教学 | □是，同意□否，不同意 |
| 是否已经出版 | □是 □否 | 是否同意出版 | □是，同意□否，不同意 |
| 方法运用 | □个案工作 □小组工作 □社区工作 |
| 案例概述 | （不超过100字） |
| 所在机构意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |