附件

# 

# 高级社会工作师评审

# 申 请 表

姓 名

填报日期

社会工作者职业水平评价办公室制

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 民族 | |  | 照片 |
| 身份证号码 | |  | | | | | 政治面貌 |  | | |
| 获得社会工作师  资格时间 | |  | | | | 获得社会工作师资格后从事社会工作年限 | | |  | |
| 高级社会工作师  考试 | | 考试时间 | | | | 考试成绩 | | | 考试合格证管理号 | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | 职务 | |  | | | 服务领域 | |  |
| 户口  所在地 |  | | | | | 社会保险缴纳地 | | |  | | |
| 教育  经历 | 起止时间 | 学历 | | 学位 | | 毕业院校 | | | 所学专业 | | 证书编号 |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
| 工作  经历 | 起止时间 | 工作单位 | | | | | | | 部 门 | | 职 务 |
|  |  | | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | |  | |  |
| 继续  教育 | 起止时间 | 组织单位 | | | | 学习内容 | | | 学习形式 | | 学时 |
|  |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  | |  |
|  |  | | | |  | | |  | |  |

二、直接服务案例

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 案例名称 | 起止时间 | 案例介绍 | 本人职责与工作情况 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

三、专业督导

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 督导主题 | 起止时间 | 督导内容 | 督导时长 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

四、社会工作业绩和贡献

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 名称 | 起止时间 | 主要内容 | 本人角色及参与情况 | 取得成绩或效果 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

五、个人陈述

|  |
| --- |
| （可从个人工作经历、工作业绩、自我评价等方面进行补充说明，限800字以内） |
|  |

六、个人承诺

|  |
| --- |
| 本人今年拟申请高级社会工作师资格，按照有关规定提交参加高级社会工作师资格评审所需的各类材料。本人保证以上所提交的高级社会工作师评审材料均真实、准确。如有弄虚作假行为，本人愿承担一切责任。  申请人（签字）： 年 月 日 |

七、工作单位推荐意见

|  |
| --- |
| 1. 申请人填写内容是否属实； 2. 对申请人的学历、资历、工作情况和业绩等做出实事求是的评价； 3. 申请人提交材料是否在本单位进行公示，公示结果如何。 |
| 申报人 于 年 月到我单位工作，我单位已对其填写的学习经历、工作经历、工作内容和业绩情况以及提交的申报材料、履职情况进行了严格审核，情况属实。同时， 年  月 日至 月 日在单位内部采取 形式进行了公示，经公示无异议。我单位人事部门同意推荐，并对审核和推荐意见的真实性负责。  推荐意见：      人事部门负责人（签字）： 人事部门印章（或工作单位公章）  联系电话： 年 月 日 |

八、初审意见

|  |
| --- |
| 申报材料符合申报要求，予以接收。  经办人（签章）： 评审办事机构（盖章）  年 月 日 |

九、评议组意见

|  |
| --- |
| 评议组长（签字）：  年 月 日 |

十、评审委员会评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经高级社会工作师评审委员会评审，根据《高级社会工作师评价办法》，经无记名投票表决，确认取得/不取得高级社会工作师资格。  主任委员（签章）： 高级社会工作师评审委员会（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 评委  人数 | 到会  人数 | 表 决 结 果 | | | | | | 备注 |
|  |  | 同意  人数 |  | 反对  人数 |  | 弃权  人数 |  |  |

十一、备注

|  |  |
| --- | --- |
| 资格证书编号 |  |
|  | |