附件 2

东湖高新区2024年社工机构从业人员一次性

持证奖励申请表

填报日期：　　年 　月 　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  | 入职时间 |  |
| 工作单位地址 |  | | 单位电话 |  |
| 工作经历 | 填写示例：  XX年XX月-XX年XX月 在XX单位任XX职务 | | | |
| 证书等级 |  | 证书管理号 |  | |
| 发证日期 |  | 本人银行账号 |  | |
| 开户行名称 | （填写XX银行XX支行） | | | |
| 申请类型 | □助理社会工作师1000元  □社会工作师2000元  □高级社会工作师5000元  □社会工作师差额1000元  □高级社会工作师差额3000元 | | | |
| 申请人申明：本人所填写的内容及提供的资料均真实有效，未重复申请过同级别证书奖励，如有虚假，愿承担相应的责任。  申请人签字：  年 月 日 | | | | |
| 所在单位意见 | 情况属实，同意申报。  单位（盖章）    年 月 日 | | | |

注：本表双面打印，一式一份，由社会事务局留存。