附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成都市社工员评定考试报名人员 社会工作年限证明表 | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | | 所在单位 |  | |
| 学 历 | |  | 所学专业 |  | | |
| 社会工作年限简历 | | | | | | |
| 年限 | 工作时间 | | 工作岗位 | 工作单位 | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| 所在单位意见 |  | | | | | |
| 填表说明： 1.“所在单位意见”栏，由报名人员所在单位对其个人情况的真实性进行审核后，注明“属实”并加盖单位公章； 2.如在多个单位服务，须各个单位分别签发意见并盖章。 | | | | | | |