附件5

**“龙江最美社会工作者”汇总表**

填表单位(盖章): 填表时间：年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **姓名** | **工作单位**  **及职务(职级)** | **性别** | **民族** | **出生 年月** | **政治 面貌** | **从事 社工 年限** | **服务领域** | **联系电话** | **简要事迹**  **(200字以内)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(注：简要事迹需推荐单位在申报人提供材料基础上精炼压缩至200字以内)**