附 件 4

**“龙江最美社会工作者”申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓** **名** |  | | | **性 别** |  | | 1寸照片  (需插入电子版) |
| **出生年月** |  | | | **民 族** |  | |
| **政治面貌** |  | | | **联系方式** |  | |
| **学 历** |  | | | **学 位** |  | |
| **身份证号码** | |  | | | | |
| **毕业院校及专业名称** | | (学历学位证书复印件需提供佐证材料) | | | | | |
| **工作单位及职务** | |  | | | | | |
| **全国社工职业资格证书等级**  (证书复印件附后) | | | □助理社会工作师  □社会工作师  □高级社会工作师 | | **获得时间** |  | |
| **在我省从事社会工作年限**(计算时间截至2024年8月30日) | | | | | |  | |
| **服务领域** | **□基层治理□职工帮扶□儿童福利□青少年事务 □老龄和养老服务 □教育辅导□犯罪预防□禁毒戒毒□弱势群体维权□普法宣传□公益保护 □社会福利□社会救助□慈善事业□婚姻家庭 □社区矫正□就业援助**  **□乡村振兴□文化遗产□群众文化□卫生健康 □社会心理□精神卫生 □应急处置□信访工作□矛盾化解□退役军人事务□残疾人康复** | | | | | | |
| **是否发起建立社会组织?**  (如发起建立社会组织请填写以下信息并提供佐证材料) | | | | | | **□否□是** | |
| **社会组织名称及统一信用代码：**  **社会组织登记时间：\_ 年 月，社会组织等级： ,专职人员 人，**  **是否设立党组织?□否□是(党员 人),自2018 年1月1日至2024年7月30日(此区间内以实际情况为准，可修改时间),累计开展服务项目 个，整合社会资金 \_万元，服务\_ \_等群体\_ \_人次，如有承接政府购买项目，请另附提供项目进展成效及新闻报道等佐证材料(需列清单，不超过10个)。** | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **是否发起建立志愿服务组织?**  (如发起建立志愿服务组织请填写以下信息并提供佐证) | | **□否□是** |
|  |  |
| **是否在“黑龙江志愿服务平台”进行注册：□否□是，注册名称： ，**  **注册时间为：** 年 **月** **日，是否建立志愿者管理制度：□否□是。2018年1月1日至2024年7月30日**(此区间内以实际情况为准，可修改时间),**开展志愿服务活动** **次，时长** **小时，参与志愿者** **人次，累计服务总时长** **小时，如组织开展(承办)重大志愿服务活动，请提供成效及新闻报道佐证材料**(需列清单，不超过10个)。 | | |
| **社会兼职情况** | **格式：工作年月，单位名称，职务**  例：X年X月起，任XX机构，理事长 | |
| **曾获荣誉**  (省级以上) | **格式：年月，颁发单位名称，荣誉称号**  例：X年X月，XX单位颁发，XX荣誉称号  (证书复印件附后) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **社会工作服务** **简历** | **格式：工作年月，单位名称，职务**  例：X年X月——X年X月，XX社会工作服务机构，项目主管 |
| **主要事迹简介** | (介绍在专业领域的做法、取得的成绩、产生的社会效益及社会影  响等，提纲挈领，不夸大其词，不超过500字，网络投票环节的个人简介将采用这部分内容，不再另行补充修改。详细事迹材料情况 |
| 要在《推荐表》后另附，包括参加社会工作时间、服务范围，主要服务领域、荣誉奖励、未来规划等。字数不超过2500字)。 |

|  |  |
| --- | --- |
| **申报承诺** | 被推荐人承诺：  本人(姓名)自愿参加“龙江最美社会工作者”学习宣传活动,保证所填写的内容及提供材料真实、准确，如若不实，依法承担相应责任和后果。  签字(盖章):  2024年 月 日 |
| **申报人所在** **工作单位意见** | 申报人所提供的信息和材料内容真实、合法、准确、有效。本 单位于2024年 月 日至 月 日在单位内部进行了公示，无异议。同意推荐 (姓名)同志参加“龙江最美社会工作者”学习宣传活动。  工作单位名称(加盖公章) 2024年 月 日 |
| **市(地)社会**  **工作部、省有关**  **部门审核意见** | 申报人取得全国社会工作者职业资格(□助理□中级□高级证书或社会工作等相关专业(□大专□本科□研究生)学历，在黑龙江省内从事社会工作服务年限达 年及以上，满足申报条件。经征询(□纪检监察□业务主管部门及登记管理部门)意见无异议，同意推荐该同志参加“龙江最美社会工作者”学习宣传活动。(请在适合的选项上打“ √ ”)  推荐部门名称(加盖公章) 2024年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **申报人身份证复印件(正面)** |  |
| **申报人身份证复印件(反面)** |  |

说明：1.请申报人需另提供1年内彩色1寸证件照、工作场景照各1 张。照片请提供原图，工作场景照注意保护服务对象隐私。

2. 申报人提供电子版材料时，本表格应提供Word版。

3.本表格下划线提示内容按要求填写即可，填表时可以删除。 4.表格填写是专业社会工作者基本素养，规范填表和按时报送作为初审加减分依据。