附件2：

苏州工业园区2020年十佳社会工作者评选申请审批表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所在社区/社会组织名称 |  |
| 身份证 |  | 联系电话 |  |
| 社工职业水平证书等级 |  | 从事专业社工年限 |  |
| 个人简介（100-150字左右，另附1500字具体事迹） | 围绕个人在社区或者社会组织的成长发展、具体工作、工作亮点或创新之处、产生的社会效益等方面展开。 |
| 以往获奖情况 | 获奖时间 | 奖项名称 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人声明 | 一、本人保证上述填报的内容以及所提交的全部申请材料真实。二、本人愿意遵守苏州工业园区关于社工人才发展的相关规定和扶持奖励资金管理的相关规定。三、若违反苏州工业园区关于社工人才发展和扶持奖励相关规定，愿意接受有关部门的处理。申请人签名：  年 月 日 |
| 所在单位意见 | 申报人所提供的信息和材料内容真实、合法、准确、有效，同意推荐该同志参加“十佳工作者评选”。 （盖章）年 月 日 |
| 备注 | 其他佐证材料目录： |