附件1

广州市社工服务站社会工作服务从业人员信息表

（拟聘用）

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | 联系人电话 | |  | | | 邮箱地址 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | | 移动电话 | | 邮箱地址 | 最高  学历 | | 所学  专业 | | 拟任职项目点及岗位 |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | \*可按需增减行数 | |  | |  |  | |  | |  |
| 聘用单位意见 | 本单位拟聘用XXX、XXX……等为本单位社工服务站社会工作服务从业人员，上述信息内容填写真实可靠。  现根据实际情况，申请参加广州市社工服务站社会工作服务从业人员岗前培训线上课程，以便本单位后续办理员工入职手续。  单位名称（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 培训单位意见 | 单位名称（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |