附件1：

2025年广州市社会工作督导人才培训班

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | （附上电子版照片，一并打印） |
| **身份证号码** |  | **政治面貌** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  |
| **所学专业** |  | **学历** |  | **学位** |  |
| **工作项目点** | 注：服务项目 全称 | **项目性质** | 如：政府购买社会工作服务 |
| **联系地址** |  | **邮编号码** |  |
| **手机号码** | 注：本人常用手机号码 | **邮箱地址** | 注：本人常用邮箱地址 |
| **单位/项目点****职务** |  | **从事社会工作实务的工作年限** |  |
| **获得社会工作师资格证书时间** | 注：证书上的批准时间 | **社会工作师证书编号****（管理号）** |  | **获得社会工作师资格后从事社会工作的年限** |  |
| **现职位的职责/服务内容** | 注：简要介绍，应清晰明了，便于了解报名者工作内容。 |
| **简要介绍本人从事社会工作实务、督导等有关情况** | 注：简要介绍，按时间段**逐一表述**，内容真实、表达清晰，突出实务重点；有多个机构服务经验的，**需每个阶段**都需清晰列明。如未能清楚呈现个人相关经历，会因信息不全而无法通过基本条件筛选。发现填写信息失真造假的、被人举报的，责任由报名者负责。例如：1.社会工作实务经历（不限于所列内容，仅作为一个示范的模板，内容自拟）：（1）2016年7月—2020年7月，在\*\*\*机构\*\*\*项目，担任\*\*\*，采取\*\*\*，为\*\*\*群体开展了\*\*\*服务，取得了\*\*\* ；（2）2020年7月至今，……2.社会工作督导有关经历/擅长服务领域等内容（根据实际情况填写，不限于所列内容）：（1）2023年10月至今，在\*\*项目的\*\*领域承担了督导的角色....... |
| **相关服务案例情况（根据实际情况填写，如无则可以不填）** | **案例名称** | **起/止时间** | **案例介绍** | **本人职责与工作情况** | **证明人** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **相关督导情况（根据实际情况填写，如无则可以不填）** | **督导主题** | **起/止时间** | **督导内容** | **督导时长** | **证明人** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **社会工作有关业绩（根据实际情况填写，如无则可以不填）** |
| **有关项目完成情况** | **项目名称** | **立项单位** | **担任角色（独立、主持、主要参加者、一般）** | **第三方评价情况** | **项目****负责人** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **有关研究课题参与完成情况** | **课题名称** | **立项单位** | **担任角色（独立、主持、主要参加者、一般）** | **课题成果** | **课题****负责人** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **参与社会工作政策、标准、工作方案（草案）的制定工作情况** | **政策、标准、工作方案名称** | **立项单位** | **担任角色（独立、主持、主要参加者、一般）** | **是否被采纳** | **负责人** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **其他方面** | 在实践过程中探索形成的社会工作专业方法、模式或案例等，获得同行广泛认可，具有重要推广使用价值的情况简介，或在省级及以上专业学术期刊发表文章情况（注明期刊的国内统一刊号、国际刊号、时间、作者排名、字数等）。 |
| **报名者签名** | 本人郑重承诺：保证以上信息资料真实、可信，如有不符，愿意承担相关责任。本人签名：年 月 日 |
| **以下内容需机构同意并填写** |
| **机构名称** |  | **机构性质** |  |
| **机构地址** |  | **联系方式** | **电话：** |
| **邮箱：** |
| **机构意见** | **是否保证该社工每月最少有4天脱产时间参加督导班学习？（请在□打√）**□**是 □否** |
| 经审核，申请人资料情况属实，本机构同意推荐并保证要求的时间、支持申请人参与2025年度广州市社会工作督导人才培训班课程学习。如推荐的申请人无法达到培训项目相关规定要求，同意项目组织方按相关协议规定处理。 机构负责人（签名）： 职 位： （机构公章） 年 月 日 |

填表说明：

1.此表包含个人和机构两部分信息，包含的信息将作为重要的审核资料，请清晰写明有关的时间、所在的单位、工作的内容等，请报名者及所在机构明晰表格相关信息，真实填写，并签名、盖章确认；否则视为无效填写，无法成功报名；

2.报名者需以现职在岗的单位进行报名，盖章确认后，提交报名材料；

3.此表为2025年广州市社会工作督导人才培训班报名通知所附正式附件，所提交材料非此表的，视为无效资料（打印表格时，此说明页一并打印）。