附件1

**广西社会工作协会个人会员入会申请表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | 照片 |
| **民族** |  | | **籍贯** |  | |
| **身份证号** |  | | **政治面貌** |  | |
| **生日** | □阳历 □农历 | | | | |
| **文化程度** |  | **毕业院校** |  | | **专业** |  |
| **工作单位** |  | | | | **职务** |  |
| **电子邮箱** |  | **QQ号码** |  | | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  | | | | **邮编** |  |
| **教育背景经历** | 年份+学校名称+专业 （从初中写起） | | | | | |
| **主要工作经历** | 年份+单位名称+岗位与职务 | | | | | |
| **是否有社工师资格证** | 是□  否□ | □助理社工师 通过年份： 年  □社会工作师 通过年份： 年 | | | | |
| 资格证书号码 |  | | | | |
| **入会承诺** | **本人自愿加入广西社会工作协会，成为其会员，并将自觉履行《广西社会工作协会章程》规定的会员义务，积极为广西社会工作事业发展贡献力量。**    **签名：**  **年 月 日** | | | | | |
| **协会审批意见** | 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| **备 注** | 1.请申请入会的个人会员务必将1张清晰电子免冠照连同本表提交至邮箱。  单位地址：南宁市江南区白沙大道45号（广西社会福利院）1号楼5楼  联系电话：0771-4306233  电子邮箱：gxsgxh@163.com | | | | | |

（可双面打印）