附件

广西优秀社会工作服务案例评选申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案例名称 |  | | |
| 申报人信息 | | | |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 社会工作者职业  资格证书等级 |  | 社会工作者职业资  格证书签发年份 | 年 |
| 工作单位名称 |  | | |
| 工作单位地址 |  | | |
| 督导人员信息（仅限联合申报者填写） | | | |
| 姓名和工作单位 |  | 社会工作者职业资格证书等级 |  |
| 所申报案例类型  （请打 √ ） | □个案 □小组 □社区 | | |
| 所申报案例领域  （请打 √ ） | □儿童社会工作 □青少年社会工作 □老年社会工作  □妇女社会工作 □残疾人社会工作 □矫正社会工作  □优抚安置社会工作 □社会救助社会工作 □家庭社会工作  □学校社会工作 □社区社会工作 □医务社会工作  □其他 | | |
| 所申报案例  服务区域 | 市 县 （市、区） 乡镇 （街道） 村 （社区） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 案例内容简述 （500字以内） |  |
| 本人郑重承诺，所提交材料真实，无版权纠纷，本人无违反社会工作伦理或职业道德情况，无违法犯罪记录。若有以上行为，本人愿意承担相应后果。  承诺人（签名）:  年 月 日 | |
| 所在单位意见 | |
| 申报材料属实，同意申报。  单位负责人（签名）:  单位盖章:  年 月 日 | |
| 专家评审意见 | |
| 评审专家（签名）:  年 月 日 | |
| 自治区党委社会工作部意见 | |
| （盖章）  年 月 日 | |
| 备注 |  |

注：1.申报的服务案例文案及相关证明材料请附后，案例照片、视频等材料需经服务

对象同意或已做了特殊处理。

2.同一社会工作者提交案例不超过2个。