**附件2**

**孔孟之乡和谐使者申报表**

**综 合 类 🞎**

**心理疏导类 🞎**

**姓 名**

**工作单位**

**时 间**

**填 表 说 明**

**一、本表一律用A4纸双面打印，内容可以打印也可以手写，手写请用黑色或蓝色墨水。**

**二、填表内容要真实准确，实事求是。**

**三、照片为近期2寸正面免冠彩色。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** | |  | **照**  **片** |
| **籍贯** |  | **民族** |  | **政治面貌** | |  |
| **身份证号** |  | | | | | |
| **文化程度** |  | **毕业学校 及专业** |  | | | |
| **工作单位** |  | | | | | **职务或**  **职称** |  |
| **参加社会团体（企业、机构）及职务** |  | **职业水平评价级别及取得时间** |  | | | **社会工作**  **从业年限** |  |
| **联系电话** |  | | **家庭住址** | |  | | |
| **主要学习和工作经历** |  | | | | | | |
| **主要工作业绩** |  | | | | | | |
| **社会工作专业技术成果（案例）** |  | | | | | | |
| **获奖情况** |  | | | | | | |
| **所在单位推荐意见** | **盖 章**  **年 月 日** | | | | | | |
| **市级民政部门意见**  **市级组织部门** | **盖 章**  **年 月 日**  **盖 章**  **年 月 日** | | | | **市**  **行**  **业**  **主**  **管**  **部**  **门**  **意**  **见** | **盖 章**  **年 月 日** | |