个人会员申请表

编号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 邮箱 |  | 手机号 |  |
| 收件地址 |  | 邮编 |  |
| 工作单位 |  | 部门及职务 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 工作单位性质 | □社会服务机构类 □社会团体类 □公益服务类 □其他  |
| 应急联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 社工师职业水平证书 | 考取证书时间： 年□助理社会工作师 □社会工作师 □高级社会工作师**（请另附社会工作职业资格证书扫描件一并发送）** |
| 社工职业水平证书登记 | 登记时间： 年 登记地： 市 |
| 工作简历 |  |
| 申请人意见 | 我已阅读并同意山东省社会工作协会章程，现申请加入山东省社会工作协会，成为协会个人会员。 签名：  年 月 日 |
| 山东省社会工作协会审定意见 | 会员工作部意见： 签名： 年 月 日 |
| （常务）理事会意见：  （公章）  年 月 日 |