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 |  |
| 社会工作职业资格证书 | 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 | 山东省社会工作联合会意见 |
| 我已阅读并同意山东省社会工作联合会章程，现申请加入山东省社会工作联合会，成为联合会个人会员。  签名：    年 月 日 | 社工服务部意见：  签名：  年 月 日 |
| （常务）理事会意见：    （公章）  年 月 日 |