宝 鸡 市 社 会 工 作 协 会

(个人会员申请表)

宝鸡市社会工作协会：

本人已认真阅读宝鸡市社会工作协会的会员制度，现申请成为宝鸡市社会工作协会的个人会员。

编号： 申请入会日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 此处粘贴一寸照片 |
| 民族 |  | 文化程度 |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 电话号码 | 请填写常用电话号码，以便我们将通知及活动信息第一时间通知到您 |  |
| 电子邮箱 | 请填写常用邮箱地址，以便我们将通知及活动信息第一时间通知到您 |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 工作单位及部门 |  | 所任职务 |  |
| 工作单位性质 | □行政管理类□培训类□教育研究类□非政府组织类□其他 |
| 从事的服务领域 |  |
| 爱好特长 |  | 工作简历 |  |
| 是否有社工师资格证 | □是 □否 | 等级（答否者不填） | □助理社工师□社会工作师□高级社工师 |
| 可用于参加协会活动的时间（请填写“上午、下午、全天”） | 周一 | 周二 | 周三 | 周四 | 周五 | 周六 | 周日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申请人签名： | 协会审批意见 |
| 年 月 日 | 协会负责人签名：审批日期： 年 月 日 （协会公章） |