附件1

第五届社会工作服务典型宣传活动

“社会工作影响力事件”推荐表

推荐单位（公章）：

联系人： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 事件名称 |  |
| 事件内容 |  |
| 推荐理由 |  |
| 推荐须知：推荐单位须说明推荐事件的主要内容，包括但不仅限于社会影响力、媒体关注度、群众认可度等方面内容；图片请以附件形式发送，不小于2M。推荐表盖公章并扫描。 |

附件2

第五届社会工作服务典型宣传活动

“社会工作者个人典型事迹”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 1寸照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 地 址 |  | 手 机 |  |
| 邮 箱 |  |
| 社工资格证书等级及管理号 | □助理社工师 □中级社工师管理号： | 社工登记证书编号 |  |
| 从事社工年限及服务领域 |  |
| 是 否 为行业协会会 员 | □是（ 省/市/县（区）社会工作协会会员）□否 |
| 曾获荣誉 | 示例：XX年X月，获得XX单位XX荣誉（称号） |
| 工作经历：（不超过200字）示例：XX年X月—XX年X月，于XX单位XX职位从事XX服务工作 |
| 主要事迹：（不超过1500字） |
| 推荐单位：联 系 人： 职务：联系电话： 手机：（单位盖章）年 月 日 |

注：推荐单位对所提供的材料真实性负责，如有虚假将取消其推荐资格。

附件3

第五届社会工作服务典型宣传活动

“社会工作服务项目典型事迹”推荐表

推荐单位：（公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 实施单位 |  |
| 项目购买单位 |  |
| 金额（元） |  万元 | 资金来源 | 例：福彩资金、残保金 |
| 实施地点 |  | 实施周期 |  年 |
| 服务领域 |  | 受益人群及数量 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 邮寄地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目简介（300字以内） | 对项目进行整体概括性陈述，包括项目希望解决的问题、计划的活动等要素。 |
| 项目主要事迹（不超过200字） |  |

附件4

第五届社会工作服务典型宣传活动

“社会工作项目负责人典型事迹”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 邮 箱 |  | 手 机 |  |
| 地 址 |  |
| 社工资格证书等级及管理号 | □助理社工师 □中级社工师管理号： | 社工登记证书编号 |  |
| 从事社工年限及服务领域 |  |
| 是 否 为行业协会会 员 | □是（ 省/市/县（区）社会工作协会会员）□否 |
| 曾获荣誉 | 示例：XX年X月，获得XX单位XX荣誉（称号） |
| 工作经历：（不超过200字）示例：XX年X月—XX年X月，于XX单位XX职位从事XX服务工作 |
| 实施项目主要事迹：（不超过1500字）  |
| 推荐单位：联 系 人： 职务：联系电话： 手机：（单位盖章）年 月 日 |

注：参选者及推荐单位对所提供的材料真实性负责，如有虚假将取消其参选资格。

附件5

第五届社会工作服务典型宣传活动

“社会工作服务单位典型事迹”推荐表

申报单位：（公章）

|  |
| --- |
| **单位负责人信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务 |  |
| **单位信息** |
| 单位类型 |  | 联系人 |  | 手机 |  |
| 单位人数 |  | 取得社工师证书人数 |  | 主管单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 曾获荣誉 | 示例：XX年X月获得XX单位XX荣誉（称号） |
| 单位成员：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 学历 | 资格证书 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 单位主要事迹：（不超过1500字） |
| 推荐单位：联 系 人： 职务：联系电话： 手机：（单位盖章）年 月 日 |

填表说明：

1.“单位类型”请填写：社区，专业社会工作机构，社会福利机构，社会组织等。

2.“主管单位”：社区请填写所属街道（乡镇），专业社会工作机构、社会组织请填写主管

单位。

1. 申报单位及推荐单位对所提供的材料真实性负责，如有虚假将取消其推荐资格。

附件6

第五届社会工作服务典型宣传活动

“省社协优秀单位会员”推荐表

|  |
| --- |
| **单位信息** |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 单位人数 |  | 取得社工师证书人数 |  | 手机 |  |
| 曾获荣誉 | 示例：XX年X月获得XX单位XX荣誉（称号） |
| 单位主要事迹：（不超过2000字） |
| 推荐单位：联 系 人： 职务：联系电话： 手机：（单位盖章）年 月 日 |

附件7

第五届社会工作服务典型宣传活动

“省社协优秀个人会员”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 1寸照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 地 址 |  | 手 机 |  |
| 邮 箱 |  |
| 社工资格证书等级及管理号 | □助理社工师 □中级社工师 |
| 从事社工年限及服务领域 |  |
| 曾获荣誉 | 示例：XX年X月，获得XX单位XX荣誉（称号） |
| 主要事迹：（不超过1500字） |
| 推荐单位：联 系 人： 职务：联系电话： 手机：（单位盖章）年 月 日 |