|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4： |  |  |  |  |  |  |
| 加分优惠政策申请表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  | 相片 |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | |
| 证件类别（助理社会工作师、社会工作师或高级社会工作师） |  | 证件编号 |  | | 加分分值 |  |
| 报考单位 |  | | | 联系电话 |  | |
| 个人承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有虚假后果自负。 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 签名： 年 月 日 | |  |
|  |  |  |  |
| 填表说明 | 1、助理社会工作师、社会工作师或高级社会工作师提供证件原件。 | | | | | |
|
|