附件2

海门区社会工作专业人才岗位补贴审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **工作单位、岗位** |  | **文化程度** | **本科** |
| **身份性质****打“√”** | **公益性岗位（ ） 政府购买服务（ ）****集体干部 （ ） 网 格 员 （ ）** |
| **身份证号码** |  | **手机** |  |
| **银行卡卡号：** |
| **具体银行和支行：** |
| **参加全国****社会工作****职业水平****考 试** | **考试时间** | **年** | **月** |
| **初级** | **综合（ 分）、实务（ 分）** |
| **中级** | **综合（ 分）、实务（ 分）、政策法规（ 分）** |
| **证书管理号** |  |
|  **申请人确认：本人确保以上所填资料和所提供的相关证明材料（原件、复印件）真实。如有违反，承诺退回所领补贴。** **本人签名：** **年 月 日** | **单位意见：** **签字： （盖章）** **年 月 日** |
| **镇（街道）民政部门或工作单位审核意见：** **签字： （盖章）** **年 月 日** | **区民政局审核意见****签字： （盖章）** **年 月 日** |
| **银行有：农商行、建行、招行** |