附件2

社会工作者职业资格证书取证人员在职职工

职业发展助推计划申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | | | |
| 姓 名 |  | 手机号 |  |
| 身份证号 |  | 工作单位 |  |
| 工会会员  互助服务卡  卡 号 |  | 职 务 |  |
| **社会工作者职业资格证书信息** | | | |
| 级 别 |  | | |
| 管理号 |  | | |
| 批准日期 |  | | |
| 签发单位 |  | | |
| 本人确保以上信息资料真实有效。  申请人签字： 年 月 日 | | | |

备注：完整填写以上信息，并连同本人身份证复印件、工会会员互助服务卡复印件、证书复印件等各一份报送至北京市职工技术协会（北京市西城区虎坊路13号北京职工服务中心南配楼一层）。