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 |  |
| 本申请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（北京市丰台区草桥镇国寺191号3号院内）