附件1

#

#

# 高级社会工作师评审

# 申 请 表

姓 名

填报日期

社会工作者职业水平评价办公室制

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 获得社会工作师资格时间 |  | 获得社会工作师资格后从事社会工作年限 |  |
| 高级社会工作师考试 | 考试时间 | 考试成绩 | 考试合格证管理号 |
|  |  |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | 服务领域 |  |
| 户口所在地 | 委 | 社会保险缴纳地 |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 学历 | 学位 | 毕业院校 | 所学专业 | 证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 部 门 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 继续教育 | 起止时间 | 组织单位 | 学习内容 | 学习形式 | 学时 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

二、直接服务案例

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 案例名称 | 起止时间 | 案例介绍 | 本人职责与工作情况 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

三、专业督导

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 督导主题 | 起止时间 | 督导内容 | 督导时长 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

四、社会工作业绩和贡献

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 名称 | 起止时间 | 主要内容 | 本人角色及参与情况 | 取得成绩或效果 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

五、个人陈述

|  |
| --- |
| （可从个人工作经历、工作业绩、自我评价等方面进行补充说明，限800字以内） |

六、个人承诺

|  |
| --- |
| 本人今年拟申请高级社会工作师资格，按照有关规定提交参加高级社会工作师资格评审所需的各类材料。本人保证以上所提交的高级社会工作师评审材料均真实、准确。如有弄虚作假行为，本人愿承担一切责任。 申请人（签字）： 年 月 日 |

七、工作单位推荐意见

|  |
| --- |
| 1. 申请人填写内容是否属实；
2. 对申请人的学历、资历、工作情况和业绩等做出实事求是的评价；
3. 申请人提交材料是否在本单位进行公示，公示结果如何。
 |
| 负责人（签字）：单位（盖章） 年 月 日 |

八、初审意见

|  |
| --- |
| 申报材料符合申报要求，予以接收。 经办人（签章）： 评审办事机构（盖章） 年 月 日 |

九、评议组意见

|  |
| --- |
|   评议组长（签字）： 年 月 日 |

十、评审委员会评审意见

|  |
| --- |
| 经高级社会工作师评审委员会评审，根据《高级社会工作师评价办法》，经无记名投票表决，确认取得/不取得高级社会工作师资格。 主任委员（签章）： 高级社会工作师评审委员会（盖章） 年 月 日 |
| 评委人数 | 到会人数 | 表 决 结 果 | 备注 |
|  |  | 同意人数 |  | 反对人数 |  | 弃权人数 |  |  |

十一、备注

|  |  |
| --- | --- |
| 资格证书编号 |  |
|  |

附件2

高级社会工作师评审申报材料目录

姓名： 工作单位： 手机：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 份数 | 核对要求 |
| 1 | 高级社会工作师评审申报表 | 1份 | 加盖公章，并装订成册。 |
| 2 | 直接服务案例记录 | 1份 |
| 3 | 督导情况记录 | 1份 |
| 4 | 工作业绩和贡献材料 | 1份 |
| 5 | 申请人自愿提供的其他材料 | 1份 |
| 6 | 社会工作师（中级）证书(复印件) | 1份 |
| 7 | 高级社会工作师考试合格证明（复印件） | 1份 |
| 8 | 参加继续教育证明材料（复印件） | 1份 |
| 9 | 学历/学位证书（复印件） | 1份 |
| 10 | 身份证（居住证）（复印件） | 1份 |

注：申报材料按上述顺序依次放入文件袋中，文件袋用带墙档案袋，并在文件袋正面贴上此目录表。

附件3

高级社会工作师评审申报材料要求

|  |  |
| --- | --- |
| 报送材料名称 | 要 求 |
| 1．《高级社会工作师评审申报表》 | 双面打印，由单位核实盖章。事业单位必须注明是否具有岗位缺额，并加盖相关公章。 |
| 2．直接服务案例记录 | 直接服务案例指直接面对服务对象，从接案到结案的完整服务过程。须提供至少3个直接服务案例完整记录。个案工作的完整记录应包括个案工作接案记录表、预估表、服务协议、工作计划表、过程记录表、评估表和结案表；小组工作的完整记录应包括小组工作计划书、单元（小节）计划书、过程记录表和评估总结报告；社区工作的完整记录应包括社区工作计划书、过程记录表和评估总结报告。 |
| 3．督导情况记录 | 督导时长指向被督导者提供面对面督导服务的累计时长。须提供不少于15个小时的完整督导记录。如督导建议表、督导工作记录表等。 |
| 4．工作业绩和贡献材料：（1）服务项目（2）研究成果（3）自愿提供的其他材料 | 工作业绩和贡献材料，按本表4所列（1）、（2）、（3）、（4）项，至少提交相应材料，装订成册，在封面注明提交材料名称。如需附有关证明材料的，证明材料复印件放在需证明的各册材料封面的后一页与各册其他材料一同装订。（1）服务项目材料。须包括策划书、过程记录、评估报告、结项报告、第三方绩效评价等（第三方绩效评价均为优秀）。（2）研究成果材料。研究成果为专著的，需提交封面页、目录页、作者姓名页复印件；研究成果为论文的，需提交发表刊物封面、目录复印件；研究成果为研究课题、研究报告的，需提交课题的委托书或委托协议复印件；参与国家标准、地方标准的研制需提供标准文号、作者姓名页复印件。社会工作服务项目和社会工作研究课题的“主要参加者”是指在参与的省级以上项目或课题中排名前三，地级市项目或课题中排名第一。（3）自愿提供的其他材料包括有代表性的专著、论文、报告、文章；与社会工作专业相关的成果鉴定、获奖证明等。 |
| 5．（1）社会工作师（中级）证书；（2）高级社会工作师考试合格证明；（3）参加继续教育证明；（4）学历/学位证书；（5）身份证或云南省居住证 | 由单位人事部门对照原件和复印件进行核实，在复印件上加盖人事部门公章并由审核人签名。申报人按照本顺序号将审核后复印件装订成册。 |

附件4：

云南省高级社会工作师申报审核推荐意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 单位审核推荐意见 |  经办人： 单位（盖章）：  年 月 日 |
| 单位主管部门审核推荐意见 |  经办人： 单位（盖章）：  年 月 日 |
| 县（市、区）人力资源社会保障部门审核推荐意见 |  经办人： 单位（盖章）：  年 月 日 |
| 州（市）人力资源社会保障部门审核推荐意见 |  经办人： 单位（盖章）：  年 月 日 |