**深圳市坪山区社会工作协会**

**恢复会员身份申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | **性别** |  | | **出生年月** |  | | 贴一张一寸照片 | |
| **籍 贯** |  | | | **民族** |  | | **政治面貌** |  | |
| **电子邮箱** |  | | | | **手机** | |  | | |
| **身份证号** |  | | | | **住址** | |  | | | | |
| **婚姻情况** |  | | | | | | | | | | |
| **注册号** |  | | | | **社工**  **资格证** | | □初级 □中级 □高级 | | | | |
| **学历** |  | | | | **专业** | |  | | | | |
| **毕业院校** |  | | | | | | **毕业时间** | |  | | |
| **离职工作单位** | 起止年月 | | 机构名称 | | | 项目/岗位名称 | | | 职务 | | 离职/入职时间 |
|  | |  | | |  | | |  | |  |
| **现任工作单位** |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  |
| **申请事项** | 恢复个人会员身份 | | | | | | | | | | |
| **申请理由** |  | | | | | | | | | | |
| **申请人**  **签字** | | 我本人恢复深圳市坪山区社会工作协会个人会员，愿意遵守协会章程，履行会员的权利和义务。    签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **协会意见** | | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |