附件2

笔试加分申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学历学位 |  |
| 联系  电话 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 社会工作师职业水平证书获得情况 |  | | | | |
| 考生  承诺 | 我已阅读并知悉了此次考试相关文件和规定。我在此郑重承诺：  我对所填报和提供的信息真实性、准确性负责，如提供虚假报考材料或瞒报、谎报真实情况，由此产生的后果由我本人承担。  承 诺 人：（签字需手写）  日 期： | | | | |
|
|

**备注：**符合加分条件的考生请自行下载本申请表，如实填写后打印，并附相关有效证明材料，在要求的时间内回传至指定邮箱办理加分手续，否则视为自动放弃。