台州市社会工作者职业水平考试奖励申请表

 申请日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 证书级别 |  |
| 工作单位 |  | 证书管理号 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 开户名 |  | 开户银行 |  |
| 银行账户号 |  |
| 申请人声明 | 声明本人非党政机关、事业单位正式在编人员，本次申报所提供的材料均真实有效。如有虚假，自动取消申请资格，并承担行为后果。 申请人签名： 年 月 日 |
| 工作单位证明 | 证明该同志2021年2月8日前为我单位非党政机关、事业单位正式在编人员，特此证明。 （盖章） 年 月 日 |

说明：合格考生可以进入浙江政务服务网“专业技术人员资格证书”栏目下载打印电子证书、查询证书管理号。