附件4

工 作 简 历

姓名: ，身份证号： ，现申请参加2020年度高级社会工作师职业水平考试考后资格审核，本人于 年取得社会工作师（中级），之后工作简历如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 单位名称 | 从事何种岗位工作 |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 本人知晓本次考试报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守职业技能鉴定报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确，工作履历真实，如有虚假，愿意接受被取消当次考试的所有成绩。考生签名（加盖手印）：联系电话： 年 月 日 |