附件

2024年社会工作者职业水平考试基础培训报名表（集体）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | |
| 开班时间 | |  | | |
| 联 系 人 | |  | 部 门 |  |
| 职 务 | |  | 电 话 |  |
| 手 机 | |  | E - mail |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 纳 税 号 | |  | | |
| 发票抬头 | |  | | |
| 报名信息 | 助理社会工作师考试基础班 | 全科 | 总计： 人 | |
| 单科 | 社会工作综合能力 | 总计： 人 |
| 社会工作实务 | 总计： 人 |
| 社会工作师考试基础班 | 全科 | 总计： 人 | |
| 单科 | 社会工作综合能力 | 总计： 人 |
| 社会工作实务 | 总计： 人 |
| 社会工作法规与政策 | 总计： 人 |
| 单位意见 | | | | |
|  | | | | |
| 备注：[请各参训单位认真填写回执表，发送盖章扫描件至电子邮件mzpxzx01@bcsa.edu.cn，为培训](mailto:请各参训单位认真填写回执表并发送电子版原件及盖章扫描件至电子邮件mzpxycjy@bcsa.edu.cn，为培训)和开具发票提供依据。 | | | | |