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，为培训和开具发票提供依据。 |