

附件 4

工作简历

姓名：_____，身份证号：_____，现申请参加 2022 年度高级社会工作者职业水平考试考后资格审核，本人于_____年取得社会工作者（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