附件5

2024年山东省“最佳社会工作服务瞬间”

申报表

推荐单位： 申报单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **民 族** |  | **政治面貌** |  | **学 历** |  |
| **工作单位** |  | | | **职 务** |  |
| **邮寄地址** |  | | | **联系电话** |  |
| **邮 箱** |  | | | | |
| **社会工作职业资格证书等级** | □助理社工师 □中级社工师 □高级社工师 | | | | |
| **图片注释** | （不超过100字） | | | | |
| **故事正文** | （图片故事正文字数不超过300字） | | | | |
| **承诺书** | 我个人根据《2024年山东省社会工作“最佳”系列展示活动的通知》要求，自愿参加此次展示活动。现郑重承诺如下：  一、严格遵守“最佳社会工作服务瞬间”申报的各项要求、规则和纪律。  二、报送图片及文字说明不抄袭或不侵犯他人著作权、肖像权、名誉权、隐私权等权益，作品内容真实、合法。  三、报送的作品可用于主办单位非商业性的相关展览、宣传、书刊印刷等，不再另付稿酬。  特此承诺！    申报人签字：    年 月 日 | | | | |
| **申报单位意见** | 负责人签字： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| **推荐单位意见** | 负责人签字： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |

**填 表 说 明**

1.“所在单位”：为申报人人事（劳动）关系所在单位。

2.“社会工作职业资格证书等级及管理号”：按取得的最高等级的职业资格证书信息进行填写，并提交证书复印件或照片。

3.其他说明：

①投稿图片作品采用电子版统一报送jpg格式，横板拍摄，单图不低于2M,不大于10M，图片与注释做好对应。

②允许对作品的影调、色彩进行稍许调整及进行构图剪裁，但不得修改原始影像。任何作品不得用PS方法对照片进行删除或增添的修改，保证内容的真实性。

4.所涉及个人签字部分均用黑色签字笔签字。

5.“申报单位”：系指申报人所在单位。

6.“推荐单位”：系指市级联合会（协会）或相关单位、省直有关部门等。