**附件：**

**最美医务社会工作者案例**

**征集申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年 龄** |  | 1寸照片 |
| **民 族** |  | **政治面貌** |  | **文化程度** |  |
| **工作单位** |  | | | **职 务** |  |
| **地 址** |  | | | **联系电话** |  | |
| **职 称** |  | | | | | |
| **曾获荣誉** |  | | | | | |
| **工作简历：** | | | | | | |
| **案例介绍：（必填且不超过300字，详细资料可另附）**  1、典型个案、小组工作  2、疫情期间有突出表现  3、志愿者工作，服务，招募，管理等  4、典型资源链接工作，如在工作中有效链接基金会资源解决患者问题等 | | | | | | |
| **推荐单位：**  联 系 人： 职务：  联系电话： 手机：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| **上级单位/行业协会评审意见：**  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**以上所有项目均需填**