附件：

**“社会工作燎原计划助力乡村振兴”公益项目**

**申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 职务/职称 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 拟申报人数（不超过100人） |  |
| 情况说明：1. 本地社会工作人才发展现状（包括但不限于从业人数、持证人员数量、社工岗位数量等）；
2. 本地乡镇（街道）社工站建设情况或建设规划；

3、贵单位希望通过本项目达到的目标。 |
| 单位申请证明 | 我单位拟向深圳经济特区社会工作学院申请“社会工作燎原计划助力乡村振兴”项目公益名额，并根据项目工作流程配合项目开展。特此证明！负责人签字：（加盖单位公章） |