

附件 1

齐鲁和谐使者推荐名额分配表

推荐单位	齐鲁和谐使者 推荐总名额	其中	
		心理疏导类	养老服务类
济南	30	6	4
青岛	28	6	4
淄博	16	6	4
枣庄	13	7	2
东营	11	6	2
烟台	18	6	4
潍坊	27	6	4
济宁	20	6	4
泰安	16	6	4
威海	15	6	4
日照	12	7	2
临沂	20	7	4
德州	16	7	4
聊城	15	6	4
滨州	15	6	4
菏泽	17	6	4
省民政厅	3	-	2
省教育厅	1	-	-
省公安厅	1	-	-
省司法厅	1	-	-
省卫生健康委	1	-	-
省总工会	1	-	-
团省委	1	-	-
省妇联	1	-	-
省残联	1	-	-
全省合计	300	100	60

附件 2

齐鲁和谐使者申报表

姓 名

工作单位

齐鲁和谐使者选拔管理工作办公室制

2020 年 3 月

填 表 说 明

一、本表一律用 A4 纸双面打印，内容可以打印也可以手写，手写请用黑色或蓝色墨水。

二、填表内容要真实准确，实事求是。

三、照片为近期 2 寸正面免冠彩色。

姓名		性别		出生年月		照片
籍贯		民族		政治面貌		
身份证号						
文化程度		毕业学校 及专业				
工作单位				职务或 职称		
参加社会团体 (企业、机构) 及职务		职业水平 评价级别 及取得时 间		社会工作 (养老服务) 从业 年限		
联系电话			家庭住址			
主要学习和工作经历						

主要工作业绩	
社会工作（养老服务）专业技术成果（案例）	
获奖情况	

<p>所在单位推荐意见</p>	<p>盖章 年 月 日</p>		
<p>民政部门意见 市级组织部门</p>	<p>盖章 年 月 日</p> <p>盖章 年 月 日</p>	<p>省行业主管部门意见</p>	<p>盖章 年 月 日</p>

附件 3

齐鲁和谐使者申报人员基本情况一览表

呈报单位(盖章):

填报日期: 2020 年 月 日

姓 名	性 别	文 化 程 度	政 治 面 貌	身 份 证 号	工 作 单 位	职 务 或 职 称	职 业 水 平 评 价 级 别 及 取 得 时 间	社 会 工 作 (养 老 服 务) 从 业 年 限
主要学习和工作经历				主要工作业绩	社会工作(养老服务)专业技术成果(案例)		获奖情况	

附件 4

齐鲁和谐使者申报人员基本情况汇总表

呈报单位（盖章）：

填报日期：2020 年 月 日

推荐	呈报单位	姓 名	性 别	出生年月	文化程度	政治面貌	身份证号	工作单位	职务或职称	职业水平评价级别及取得时间	社会工作（养老服务）从业年限	备注
1												
2												
3												
4												
5												
6												
.....												