附件3

工作年限承诺书

姓名: ，身份证号： ，现申请参加2020年度社会工作者职业水平考试考后资格审核，报考等级为 🞎助理社会工作师 🞎社会工作师。本人共从事社会工作 年，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 |  |  |
| **承诺声明：**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 |