|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **苗栗縣社會工作師執照** | | | | | | | | | | | | | **補發**  **更新** | | | | **申請書** | | | | |
| **姓名** | | 中文：  英文：  （申請識別證請務必填寫英文姓名） | | | | | | | | | **大頭照黏貼處**  (1年內2吋正面脫帽大頭照/請黏貼或於檔案貼上直接彩色印出) | | | | | **補發、更新執照種類** | | | | |
| □社會工作師執業執照：  (請勾選)  □A4版(請另檢附1張2吋大頭照)  □識別證版(請另檢附1張1吋大頭照)  ※大頭照請以長尾夾/迴紋針夾於本申請書前。  □社會工作師事務所開業執照 | | | | |
| **出生**  **年月日** | | 民國 年 月 日 | | | | | | | | |
| **身分證**  **統一編號** | |  | | | | **性別** | | | □男 □女 | |
| **電話** | | 公：( ) ；手機： - -  宅：( ) | | | | | | | | |
| **通訊地址** | | □□□□□  (請填寫3個月內可聯繫之地址) | | | | | | | | | | | **電子郵件** | | |  | | | | |
| **專科社工師證書** | | | | □無  □有，類別：□醫務 □心理衛生 □兒少婦家 □老人 □身障 | | | | | | | | | | | | | | **原住民身分** | | □是 □否 |
| **國民身分證影印本黏貼處(正面)**  (影印本務須清晰，黏貼不可超出欄外／  請黏貼或於檔案貼上直接印出) | | | | | | | | | | | **國民身分證影印本黏貼處(背面)**  (影印本務須清晰，黏貼不可超出欄外／  請黏貼或於檔案貼上直接印出) | | | | | | | | | |
| **證書名稱** | | | | | **發證機關** | | | | | **發證日期及字號** | | | | | | | | | | |
| 社會工作師證書 | | | | |  | | | | | 年 月 日　　　　　　　字第 號 | | | | | | | | | | |
| **執照名稱** | | | | | | | **原發照機關** | | | | **原發照日期及字號** | | | | | | | | | |
| □社會工作師執業執照  □社會工作師事務所開業執照 | | | | | | | 苗栗縣政府 | | | | 年 月 日府　　　　字第 號 | | | | | | | | | |
| **執業處所／事務所（全銜）** | | | | | | | | **地址** | | | | | | | | | | | **電話** | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | ( ) | |
| **補發、更新事由** | | | □完成繼續積分，更新執照 □遺失執照 　復業日期逾原發執照更新日期  □其他：　　　　　　　　　　　　　　（請簡述） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（請於□內打ｖ）**  **繳驗費件** | * 執照費新臺幣500元現金或匯票（補申請識別證不額外收費） * 原領執業／開業執照正本（執照更新須檢附繳回；僅申請識別證不用檢附） * 社會工作師公會會員有效證明文件影本（請保留A4紙張大小.毋庸剪裁） * 在職證明文件正本（執照更新須檢附；補申請識別證時，倘與原執登處所一致可免附，有異動者請檢附並另報請備查變更處所） * 完成繼續教育積分文件（執照更新始須檢附）□換照證明　□換照積分明細   其他： | | | | | | | | | | | **申請人**  **簽章** | | | 填表日：民國　 年　月　日 | | | | | |
| **縣府審查欄** | | 本府收件日/郵戳日：民國　 年　月　日 | | | | | | |

※欄位請填齊全並備妥相關文件再送件。