附件2：

加分项目申请表

姓 名： 报考岗位：

联系方式： 身份证号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 加分内容指标权重 | 评分标准 | 分值 | 得分 | 备注 |
| 1 | 全国社会工作者职业水平资格 | 助理社会工作师 | 1.5 |  | 按最高级别加分。 |
| 社会工作师 | 3 |
| 2 | 退伍复员军人荣誉加分 | 团级嘉奖 | 2 |  | 按最高级别加一次分。 |
| 师级嘉奖 | 3 |
| 军级嘉奖 | 5 |
| 荣获三等功 | 5 |
| 3 | 机关、县属单位、事业单位、社区工作经历 | 每工作一年增加 | 0.1 |  | 最高加2分。加分以养老保险缴纳时间进行认定。 |
| 总分 | | | |  |  |
| 报考人签名 | | 年 月 日 | | | |
| 审核意见 | | 加分项总分：    审核人：  年 月 日 | | | |