

社會工作師報請備查申請書

申請日期： 年 月 日

社會工作師姓名	社會工作師證書字號	戶籍地址	電話	<small>INR/SP</small>
報請備查事項	<input type="checkbox"/> 停業：自 年 月 日起至 年 月 日止。			
	<input type="checkbox"/> 歇業：自 年 月 日起。			
	<input type="checkbox"/> 復業：自 年 月 日起至 [機關(機)團體單位名稱] 執行業務。			
	<input type="checkbox"/> 變更行政區域：自 年 月 日起遷移至 縣(市)執行業務。			
	<input type="checkbox"/> 支援執業：自 年 月 日起支援 [機關(機)團體單位名稱] 執行業務。			
	<input type="checkbox"/> 變更執業處所：自 年 月 日起至 [機關(機)團體單位名稱] 執行業務。			
檢附文件	<input type="checkbox"/> 社會工作師執業執照正本(報請停業、歇業、復業、變更行政區域備查者需檢附)。			
	<input type="checkbox"/> 離職證明文件正本(報請停業、歇業、變更行政區域、變更執業處所備查者需檢附)。			
	<input type="checkbox"/> 在職證明正本或其他就業證明文件正本(報請復業、變更行政區域、支援執業、變更執業處所備查者需檢附)。			
	<input type="checkbox"/> 社會工作師公會會員證明書影本(報請復業備查者須附)。			
	<input type="checkbox"/> 識別證規格社會工作師執業執照正本(前已申請且報請變更執業處所備查者須附)。			

申請人： (簽章)

國民身分證統一編號：

通訊地址：

(請填三個月內不致變更之地址)