

臺北市社會工作師執業執照申請書

申請種類		姓名	性別	<input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女	
<input type="checkbox"/> 新申辦社會工作師執業執照	黏貼相片處 1年內 2吋 正面脫帽半身照片一式 2張 ，請浮貼	出生年月日	原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
<input type="checkbox"/> 更新社會工作師執業執照(原執業執照號碼：北市社工執字第____號)		身分證統一編號			
<input type="checkbox"/> 補發、換發社會工作師執業執照		E-MAIL			
<input type="checkbox"/> 申請「識別證規格」之執業執照 <input type="checkbox"/> 加印「識別證規格」之執業執照		執業類別	<input type="checkbox"/> 醫務 <input type="checkbox"/> 心理衛生 <input type="checkbox"/> 兒少婦家 <input type="checkbox"/> 老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙 (5擇1，請依業務內容比例最高者勾選)		
		<input type="checkbox"/> 英文姓名(同護照)：_____ <input type="checkbox"/> 1吋照片1張 <input type="checkbox"/> 英文姓名(同護照)：_____ <input type="checkbox"/> 1吋照片1張； <input type="checkbox"/> 檢附原執業執照影本)			
是否曾於其他縣市執業登記 (申請更新、補發、換發免填)		<input type="checkbox"/> 是，曾於_____縣(市)執業登記，並已依社會工作師法向該縣(市)辦理異動備查(原執業執照有效期限至____年__月__日止)； <input type="checkbox"/> 否			
國民身分證影印本粘貼處(正面) (影印本務須清晰·黏貼不可超出欄外)		國民身分證影印本粘貼處(背面) (影印本務須清晰·黏貼不可超出欄外)			
申請資格	考試	年別	考試名稱類科		
	社工師證書	證照字號		發證(照)機關	
	執業場所	執業場所名稱 (請填全銜)	地址	電話	
繳驗文件(請於 <input type="checkbox"/> 內打勾)					
新申辦	<input type="checkbox"/> 新臺幣五百元匯票乙張 (抬頭:臺北市府社會局) <input type="checkbox"/> 社會工作師證書正本及影本 (正本驗畢後發還) <input type="checkbox"/> 當年度台北市社會工作師公會會員證書影本 <input type="checkbox"/> 擬執業機構出具之證明文件 (在職證明文件) <input type="checkbox"/> 服務單位立案或法人登記證書影本	更新執照	<input type="checkbox"/> 新臺幣五百元匯票乙張 (抬頭:臺北市府社會局) <input type="checkbox"/> 原領社工師執業執照正本 <input type="checkbox"/> 執業執照識別證(無則免附) <input type="checkbox"/> 當年度台北市社會工作師公會會員證書影本 <input type="checkbox"/> 完成社會工作師繼續教育積分證明文件(總表) <input type="checkbox"/> 擬執業機構出具之證明文件 (在職證明文件)	補發、換發	<input type="checkbox"/> 新臺幣五百元匯票乙張 (抬頭:臺北市府社會局) <input type="checkbox"/> 補發、換發切結書

申請人：_____ (簽章)

公文送達處所(擇一選填)：

戶籍地；同執業場所地址；通訊地址：_____