|  |
| --- |
| 集善残疾儿童助养项目-资助机构人员统计表 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 职务 | 专业服务技能证书 | 进入机构的工作时间 | 从事专业服务年限 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |