|  |
| --- |
| 企业线上职业技能培训补贴申领表 |
| **企业名称（加盖公章）：** |  | **统一社会信用代码：** |  |
| **开班备案号:** |  | **职业名称:** |  | **等级：** |  | **人数：** |  |
| **序号** | **身份证号** | **姓 名** | **性别** | **岗位名称** | **联系电话** | **线上培训课时** | **补贴金额（元）** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **…** | 补贴共计 人 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **合 计** | **¥** |
| **开户银行** |  | **银行账号** | 　 |
|  **企业负责人（签章）： 年 月 日** |
|  **区人社部门审核意见：** |
|  |
|  **经办人（签章）： 审核人（签章）： 审核单位（盖章）** |
|  **年 月 日 年 月 日 年 月 日** |
|  |
| 备注： |
|  1.此表一式两份，单位加盖公章。 |
|  2.申请单位需提供真实资料并据实填报信息，如与实际情况不一致，承担相应责任。 |
|  3.职工名单可按照上述格式后附。 |
|  | **制表人签章：** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **填表时间：** |  |