附件5

“技能广安”示范培训补贴申请表

培训主体名称（盖章）： 申请时间：20 年月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经办人姓名 | |  | | | | 经办人联系电话 |  | |
| 培训项目名称 | |  | | | | 培训等级 |  | |
| 培训时长 | |  | | 开始时间 | |  | 结束时间 |  |
| 银行账户开户名 | |  | | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | 银行账号 |  | |
| 申报培训  总人数  （人） |  | | 实际参训  人数  （人） | |  | 培训取得等级证人数（人） |  | |
| 就业创业人数（人） |  | |
| 企业职工培训稳岗人数（人） |  | |
| 培训项目是否验收通过 | | | □是 □否 | | | | | |
| 本次申报补贴金额（元） | | |  | | | | | |
| 就业服务管理机构  意见 | | | 意见：  签字：  （盖章）  20 年 月 日 | | | | | |
| 人力资源社会保障部门意见 | | | 意见：  签字：  （盖章）  20 年 月 日 | | | | | |