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 |