附件16

职业技能培训补贴人员名册

申请单位（盖章）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　培训起止时间：　　　年　　月 　　日至　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓  名 | 身份证号 | 证书编号 | 培训工种 | 评价等级 | 培训补贴金额（元） | 联系电话 | 学员签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

总计申请培训补贴人数：　　 （人），总计申请培训补贴资金：（大写） 元；

人力资源社会保障部门意见： 经办人（签名）： 审核人（签名）：