附件

诸暨市职业技能培训鉴定经费补贴申请表

(个 人)

申请人：　　　　 申请时间：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请补贴项目 | 职业培训补贴 | | 培训鉴定  工种及等级 | |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 培训时间 |  | | 发证机构 | |  |
| 身份类别 |  | | | | |
| 申请补贴标准 |  | | | | |
| 申请补贴金额合计（大写） |  | | | | |
| 个人银行账户 |  | | | | |
| 补贴金额  核准情况 | 审核人： | | | | |
| 市职业能力  培训指导中心  审核意见 | 单位盖章 | 市人力资源  和社会  保障局  审批意见 | | 单位盖章 | |

注：此表一式三份。