


职业技能提升行动专账资金培训补贴申请表

03

申请机构名称 (盖章): 兴隆县安科技术咨询有限公司

统一社会信用代码	911308225619958534	申请时间	2021.12.30
法人代表	孙琳	身份证号	██████████
单位地址	兴隆县圣奇饭店	联系电话	██████████
开户银行	中国建设银行兴隆县支行	银行账号	██████████
培训项目	特种作业人员安全技能培训	培训工种及等级	低压电工作业 (取证)
培训时间	低压电工作业 (取证) 2021年12月10日至2021年12月28日		
培训人数	低压电工作业 (取证) 44人	培训课时	148学时
取证人数	低压电工作业 (取证) 41人	就业人数 (培训对象为企业职工的不需填写)	
补贴标准	低压电工作业 (取证) 1100元/人	补贴金额	45100.00
主管部门 监管意见	备案审核人 (签字): 刘雨晴 过程监管人 (签字): 刘雨晴 资金审核人 (签字): 边维娜 单位负责人 (签字): 吴金 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  年 月 日 </div>		
备注			