附件1

**企业职工岗位技能提升培训补贴申请表(职工)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | 手机号码 |  |
| 证书信息 | 证书类别 |  | 证书等级 |  | 证书核发 日 期 |  |
| 证书编号 |  | | | 职业 (工种) |  |
| 申请人 帐号信息 | 银行卡号 |  | | 社会保障 卡号 |  | |
| 申请人  意见 | 本人承诺：所写内容及提供的资料均属实；本人取得职业资格证书未参 加所在企业组织的培训；同一职业(工种)同一等级未重复申领岗位技 能提升补贴。如有虚假，本人将承担一切责任。  申请人签字；  年 月 日 | | | | | |
| 所在企业 意见 | ( 签 章 )  年月 日 | | | | | |
| 经办机构 意 见 | 审核结果 ：  　　　□符合条件  　　　□不符合条件：□ 非 补 贴 对 象 □ 超 过 申 请 时 间  　　　　　　　　　　□重复申领 □材料不真实　□其他  经核准，补贴金额 元。  经 办 人 ： 负 责 人 ：  单 位 盖 章 ： 年 月 日 | | | | | |

注：不是企业出资组织培训的，技能提升补贴由职工个人申领。