

附件 9

企业新型学徒制培训补贴资金申领明细表

申领企业（盖章）：

申领日期：

机构名称：

班级名称：

职业（工种）：

培养等级：

开班时间：

结业时间：

培训人数（预拨付）：

合格人数：

序号	姓名	年龄	性别	身份证号	取得证书	证书编号	预拨付金额	申领金额
1								
2								
3								
4								
5								
6								
合计								

区人力资源社会保障部门审核人：

联系电话：

区人力资源和社会保障局（盖章）