|  |
| --- |
| 附件2申报单位紧缺职业（工种）高技能人才岗位补贴汇总表 |
| 填报单位（盖章）： |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 证书工种 | 证书等级 | 发证时间 | 补贴标准 | 计发月份 | 补贴额度 | 证书编号 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  合 计 | 　 |
|  企业名称 | 　 |  开户行 | 　 |  账 号 | 　 |
| 注：请随附企业开户行许可证附件 |
|  填报人（联系电话）： 审核人： 年 月 日 |