附件2

**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