附件2

就业见习生活补贴签领表

见习单位：（签章）               填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 见习人员  姓名 | 见习岗位 | 见习起始时间 | 当月有无  缴纳社保 | 补贴金额  （元） | 见习人员签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合  计 | | | | |  |  |

 经办人： 联系电话：

注：1、本表作为见习人员补贴申领原始凭证，请各见习单位按月填写；

2、本表须见习人员本人签字；

3、本表一式三份。