## 高校毕业生职业技能培训和鉴定补贴人员花名册

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请单位名称（盖章）： | 申请日期： |  申请表编号： |
| 联系人： | 联系电话：  |   |
| 序号 | 姓名 | 手机号码 | 性别 | 身份证号码 | 入学时间 | 毕业时间 | 培训起止日期 | 培训机构名称（鉴定机构名称） | 工种名称 | 资格等级 | 资格鉴定日期 | 资格证书号 | 申请补贴金额（元） | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |