附件3-3

|  |
| --- |
| 培训机构/实训基地技能培训项目补贴申请表 填表日期： 年 月 日 |
| 申报单位名称（盖章） | 　 |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 银行开户名 |  | 开户行及银行帐号 |  |
| 项目培训情况简述 | 本单位从 至 （日期），通过  （培训方式），共培训 人，培训过程符合规定，培训台账齐全，现申请补贴资金 元。  单位公章： 法定代表人（委托代理人）签章： 申请日期： 年 月 日 |
| 经办机构意见 | 初审意见：经办机构（章） 经办人（签字）：审核日期： 年 月 日 | 人社部门审核意见 | 审核意见：审批部门公章：审批日期： 年 月 日 |