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 | |