附件2:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 盘锦市企业职工安全技能提升补贴花名册 |
| 申请企业： |  | （公章） |  |  |  联系电话： 申请时间： 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 职业工种 | 证书名称 | 证书编号 | 发证时间 | 社保卡号码 | 补贴金额 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.由企业出资组织培训的，岗位技能提升补贴由企业申领，职工个人不再申领。