表单1

汕头市受影响企业特别培训补助预申报申请表

申请单位（盖章）： 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 　 | 企业营业执照号码 |  |
| 受影响企业参加培训职工人数 |  | 培训时间 |  |
| 培训地点 |  |
| 培训项目及目标 |  |
| 培训主要内容 |  |
| 考核评价办法 |  |
| 区县人力资源社会保障局预审核意见 | （盖章） 年 月 日  |

注：1.本表一式2份，人力资源和社会保障局、申请机构各存一份；

 2.随表附参训人员花名册（即表单3）。

表单2

汕头市受影响企业特别培训补助申请表

申请单位（章）： 合格人数：　 人 申请补助金额： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 申请说明：经办人：负责人： （章）年 月 日  | 区县人力资源和社会保障局意见：经办：初审：审核：审批： （章）年 月 日  |

申请单位地址： 联系人： 联系电话： 申报日期： 年 月 日

注：本表一式2份，人力资源和社会保障局、申请机构各存一份。

表单3 第 页（共 页）

汕头市受影响企业参训人员花名册

企业名称（盖章）： 培训项目： 培养目标：

开班时间： 年 月 日 结业时间： 年 月 日 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **姓名** | **性****别** | **学历** | **身份证号** | **户籍所在地** | **工作岗位** | **合同起止日期** | **综合评定成绩** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 企业单位负责人签名：