附件4

企业职工职业技能培训补贴申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 |  |
| 经办人 | |  | 联系电话 |  |
| 开户行 | |  | 银行帐号 |  |
| 培训项目（工种） | |  | | |
| 培训时间 | |  | | |
| 培训总课时 | |  | | |
| 培训合格人数 | |  | | |
| 承训机构及联系方式 | |  | | |
| 培训地点 | |  | | |
| 申请补贴金额（万元） | |  | | |
| 核定补贴金额（万元） | |  | | |
| 企业  意见 | 经办人（签字）：  负责人（签字）：  (单位盖章)年月日 | | | |
| 四川  省就  业服  务管  理局  意见 | 经办人：审核人：负责人：  年月日 | | | |