附件1

常州市武进区安全生产技能提升培训补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍所在地 |  |
| 居住地址 |  | | |
| 证书名称 |  | | |
| 证书号 |  | | |
| 发证机关 |  | | |
| 工作单位 |  | | |
| 常州市武进区社保卡号 |  | | |
| 开户银行支行  及银行卡号 |  | | |
| **本人承诺：**本人符合常州市武进区安全生产技能提升培训补贴申请条件，所填写的内容及提供的资料真实有效。  申请人签名： 年 月 日 | | | |
| 市场监管部门  审核意见 | 符合补贴条件。  经办人： 审核人：  单位盖章： 年 月 日 | | |