附件2

新兴产业培训申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人姓名 |  |
| 企业注册地 |  |
| 企业类别 | □我市省级以上高新技术企业□纳入我市新兴产业企业名录的企业□各市（区）人社部门会同工信、科技等行业主管部门认定的企业 |
| 企业社保缴纳区域 |  | 企业社保编号 |  |
| 培训负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 职工总人数 |  | 拟参训人数 |  |
| **培训人员名单** |
| 姓名 | 身份证号 | 社保编号 | 学历 | 职称 | 职业资格或技能等级 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 企业意见 | 单位公章：法定代表人（委托代理人）签章：申请日期： 年 月 日 | 县市（区）级人社部门意见 | 初审意见：审批部门公章：审批日期： 年 月 日 |
| 市级人社部门意见 | 复审意见：审批部门公章：审批日期： 年 月 日 |

备注：培训人员名单可另附页。