附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 委托申请技术技能提升补贴汇总表 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 企业名称（盖章）： |  |  |  |  |  |  | 填报时间 |  |  |
| 序号 | 职工姓名 | 身份证号 | 社保号 | 证书名称 | 证书编号 | 证书等级 | 专业技术资格名称） | 取得证书时间 | 委托人签字 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 经办人： |  |  |  |  |  |  |  | 联系电话： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |