附件6

三明市就业见习计划补贴申报表

**见习单位（签章）： 申报时间： 年 月 日 填表人：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | 单位性质 | | |  | | 所属行业 | |  | | |
| 联系地址 | |  | | 单位联系人 | | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 账户名称 | |  | | 开 户 行 | | |  | | 账 号 | |  | | |
| **见习人员情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 毕业院校 | | 身份证号码 | 联系电话 | | 见习岗位 | 见习时长（月） | 期满去向 | | 发放生活补贴总额 | 申请补 助总额 |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |
| **合计：** | | | | | | | | | | | |  |  |
| 市或县（市、区）人社部门（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：1.见习期满去向请选择填写：A:见习单位就业;B:其他单位就业;C:继续见习D:待就业；2.如本表多页，请各见习单位和人社局签盖骑缝章。3.本表一式两份，见习单位、 市或县（市、区）人社局各存一份。