附件5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 见习基地名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | | | | | | |
| 银行账号 | | |  | | | | | | | | | |
| 见习基地地址 | | |  | | | | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | 联系电话 |  | | | 申请月份 | | 年 月 | |
| 申请见习补贴基本情况 | | | | | | | | | | | | |
| 见习岗位工  种名称 | | 见习总  人数 | | 见习协议签订起止日期 | | | 生活费 | 带教费 | | 保险费 | | 补贴总额 |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | |  |
| 合 计 | |  | |  | | |  |  | |  | |  |
| 见习基地申请 | 我单位承诺，上述见习活动真实有效，其中申报的生活费、保险费为实际发生额，如有虚假愿承担一切后果。    见习基地经办人： 见习基地法人或负责人签字：  （单位公章） | | | | | | | | | | | |
| 审核部门意见 | 经审核，同意向其拨付见习补贴 元，其中：生活费补贴 元，带教费补贴 元，保险费补贴 元，留用奖励 元。    审核人： 单位负责人：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**见习补贴申请表**

注：后附《见习基地申报补贴人员花名册》