附件7

见习留用奖励申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 见习基地名称 | |  | | | | | | | 单位地址 |  | |
| 开户银行 | |  | | | | | | | 银行帐号 |  | |
| 见习起止日期 | |  | | | | | 见习人数 | |  | 留用人数 |  |
| 申报奖励人数 | |  | 留用率 |  | | | 申请补贴金额 | |  | 申报日期 |  |
| 留用见习人员名册 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 身份证号码 | | | | 姓名 | 就业登记日期 | | | | 劳动合同起止日期 | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | | |  | |
| 见习基地申请 | 我单位承诺，该批见习人员见习结束后真实留用，所提供的申报补贴材料及相关信息真实有效，如有虚假愿承担一切后果。    单位法人或负责人签字：  年 月 日 （单位公章） | | | | | 审核部门意见 | | 该单位申请见习留用奖励共计 元，经审核，同意向其拨付见习留用奖励 元。    审核人： 单位负责人：  （单位公章）  年 月 日 | | | |