附件3

中站区高校毕业生就业见习单位

财政补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 单位组织机构代码 |  | 单位地址 |  |
| 联系人姓名 |  | 办公电话 |  |
| 工作部门、职务 |  | 移动电话 |  |
| 接收见习学员  人数（人） |  | 申请见习补贴  总金额（元） | 小写： |
| 大写： |
| 申请单位开户行  及银行账号 |  | | |
| 单 位  意 见 | （盖章）  负责人： 经办人： 年 月 日 | | |
| 实施机构  初审意见 | （盖章）  负责人： 经办人： 年 月 日 | | |
| 人力资源社会  保障部门  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

备注：申请单位请准备申请表（一式二份）