附件1

常州市金坛区企业技能人才引进资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学 历学 位 |  | 籍贯 |  |
| 身份证或护照号码 |  | 职 称 |  | 有何专长 |  |
| 现任职务 |  | 引进 时间 |  | 服务年限 |  | 联系 电话 |  |
| 获得职业资格（职业技能） |  | 取得时间 |  | 职业或工种 |  |
| 获得荣誉称号 |  | 取得时间 |  | 级别 |  |
| 技能大赛获奖情况 |  | 取得时间 |  | 级别 |  |
| 单位名称 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请人学习工作经历 | （从高中或高职起包括毕业学校、学历学位、专业以及工作经历情况） |
| 在现单位工作情况 | （指在单位任职、工作岗位、技术业务、主要表现及奖惩情况） |
| 用人单位申请意见 | 本单位同意为 同志申请工作补贴每月 元，资助三年。申请企业一次性引才资助 元。 单位（盖章） 年 月 日  |
| 区人社局审核意见 | 单位（盖章） 年 月 日  |

单位社保编号： 个人社保编号：

注：本表一式二份。申请人需提供身份证、毕业证书、职业资格（职业技能）证书、荣誉证书、劳动合同等相关材料原件及复印件一份。

附件2

常州市金坛区企业在职人员技能提升奖励申请表

单位社保编号： 申请人社保编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 职业资格（职业技能） |  | 取得时间 |  | 职业 （工种） |  |
| 获得市级以上荣誉称号 |  | 取得时间 |  | 是否符合“一事一议”条件 | 是□ 否□ |
| 工作部门或岗位 |  | 担任职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位名称 |  | 经办人及联系电话 |  |
| 用人单位 推荐意见 |  我单位 同志具备 申请条件，同意推荐申请一次性奖励资金 元。 单位盖章  年 月 日  |
| 区人社局 审核意见 |    单位盖章  年 月 日  |

 注：本表一式二份。申请人需提供身份证、毕业证书、职业资格（职业技能）证书、荣誉证书、劳动合同等相关材料原件及复印件一份。

附件3

常州市金坛区企业全日制订单班

定向培养技能人才补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 组织机构代码 |  | 企业类型 |  |
| 法定代表人 |  | 法定代表人联系电话 |  | 企业职工人数 |  |
| 企业地址 |  | 企业所属园区、镇、街道 |  | 企业经办人及联系电话 |  |
| 企业开户行 |  | 开户行账号 |  |
| 合作学校 |  | 经办人及联系电话 |  |
| 企业申请意见 | 我单位与高职院校（技工学校）开展全日制订单班定向培养技能人才，订单班毕业学生入职我区企业达 人，且与企业签订3年及以上劳动合同，在我区缴纳社保满12个月，按500元/人标准，拟申请一次性培训补贴资金 元。 单位盖章  年 月 日  |
| 区人社局 审核意见 |    单位盖章  年 月 日  |

常州市金坛区企业全日制订单班定向培养技能人才学员名册

年度： 企业名称（盖章）： 培训学校名称（盖章）：

填表人： 联系电话： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 身份证号 | 培训职业（工种） | 培训等级 | 培训期限 | 在本单位参加养老保险时间 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

订单班毕业学生入职我区企业人员名册

年度： 企业名称（盖章）：

填表人： 联系电话： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 身份证号 | 培训职业（工种） | 培训等级 | 是否在我区缴纳社保满12个月 | 是否与企业签订3年以上劳动合同 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |