附件3

以工代训人员名册

申请职业培训补贴主体名称（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 补贴人员身份类别（二选一） | 身份证号 | 新进员工鉴别方式（二选一） | 联系电话 | 员工签字确认（不得代签） |
| 新进员工 | 转岗员工 | 员工社保编号 | 是否签订劳动合同（劳务协议） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |