

附件：

申请安全技能提升补贴特种作业人员信息审核表

申请企业名称：_____

申请时间_____年__月__日

统一社会信用代码		法定代表人	
经办人姓名		经办人手机	
(委托) 培训机构名称			
培训工种及对应人数			
培训时间	年 月 日至 年 月 日		
取证人数		申请补贴金额	
申请企业书面承诺	<p>本企业申报安全技能提升补贴的特种作业人员已依法建立了劳动(用工)关系, 补贴资金申请信息真实全面、准确无误, 愿意承担虚假培训及申报产生的全部法律责任。</p> <p>负责人签字:</p> <p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>		

序号	姓名	工种	证件号
培训机构 意见	以上人员按培训大纲要求,在我机构完成理论授课和实操全部课程。 (加盖公章) 年 月 日		

<p>应急管理部门 (煤矿安全培 训主管部门) 意 见</p>	<p>(加盖印章) 年 月 日</p>
---	-------------------------