附件 2

重庆市企业新型学徒制培训审核汇总表

填报单位（盖章）:　　填报日期：

序号	档案号	企业名称	培训机构	补贴总金额（元）	培训情况					开户名称	开户银行	银行账号
					技师	高级	中级	合格证书	补贴金额（元）			
合计												
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

负责人（签字）:　　部门负责人（签字）:　　经办人（签字）:　　联系电话：