**职业技能提升行动专账资金培训补贴申请表**

企业或培训定点机构名称（盖章）：高阳县腾翔职业培训学校

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 统一社会  信用代码 | 521\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*38G | | 申请时间 | 2025.9.22 |
| 法人代表 | 李薇 | 身份证号 | 1306\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*329 | |
| 单位地址 | 河北省保定市高阳县庞口镇  高庞东路南侧 | | 联系电话 | 186\*\*\*\*\*688 |
| 开户银行 | 中国建设银行股份有限公司高阳正阳路支行 | 银行账号 | 130\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*726 | |
| 培训项目 | 重点群体专项能力培训 | 培训工种  及等级 | 中医康复理疗 | |
| 培训时间 | 2025年07月24日至2025年07月30日 | | | |
| 培训人数 | 42人 | 培训课时 | 70课时 | |
| 取证人数 | 36人 | 就业人数（培训对象为企业职工的不需填写） | 0人 | |
| 补贴标准 | 720元 | 补贴金额 | 25920元 | |
| 主管部门  监管意见 | 备案审核人（签字）：  过程监管人（签字）：  资金审核人（签字）：  单位负责人（签字）： （职业技能培训专用章）  年 月 日 | | | |
| 备 注 |  | | | |