**苏州市获证奖补职业技能培训报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号 | |  | | | 文化程度 |  |
| 社会保障卡号/银行卡号 | |  | | | | |
| 培训专业 | | 有害生物防制员 | | | 等 级 | 初级 | |
| 户籍所在地 | |  | | | 社保编号 |  | |
| 现家庭住址 | |  | | | 手机号码 |  | |
| 补贴对象（勾选） | | □离校未就业高校毕业生 □外来劳动者 □企业在职职工 □农村适龄劳动力 | | | | | |
| 定点培训机构审核 | (盖章) | | | | 市人社培训指导中心 审批 | (盖章) | |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | |
| 填写日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 身份证复印件黏贴区域（请正反面复印） 社会保障卡/银行卡复印件 （附报名表后面） | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|