附件2

大学生实习实训补贴申请表

**申请单位负责人签名（盖章）： 填报人签名： 联系电话： 申请时间： 年 月 日**

**当地公共人才服务机构审核人员签名： 审核时间： 年 月 日**

**审核单位负责人签名（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性****别** | **身份证****号码** | **所在高校** | **实习实****训时间** | **申请补贴金额（元）** | **银行账号** | **开户行(全称)** | **手机号码** | **学生****签名** |
| **生活****补贴** | **住房或****住宿补贴** | **购买人身意外伤害保险补贴** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |