高技能人才资助（奖励）申报核定表

申报单位：（盖章） 申报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位（个人）名称 |  |
| 申报资助（奖励）项目内容 |  |
| 单位（个人）银行账户名称 |  |
| 单位（个人）开户银行账号 |  |
| 序号 | 姓 名 | 身 份 证 号 | 人员类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申报单位（个人）承诺所填内容真实有效，如有虚假，承担相应法律责任。 单位（个人）：（章） 联系人： 联系电话：（以上信息由申报单位或个人填写） |
| 核定意见 |  |
| 核定金额 | （万元） |
| 核定人 |  | 复核人 |  |

备注：不同资助（奖励）项目请分别申报。