表17

汕尾市就业见习补贴人员花名册

申请单位名称（盖章）：广东德业科教有限公司 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **年龄** | **毕业**  **日期**  **（年月日）** | **见习**  **岗位** | **签订**  **见习**  **协议**  **日期** | **见习时间 （年月日-年月日）** | **单位每月发给见习人员就业见习补贴（元）**  **（当地最低工资标准）** | | **见习月数** | | **见习补贴总额（每月见习补贴×见习月数）** | | **申请见习**  **补贴** | | **见习**  **人员**  **签名** | |
| 1 | 罗莉婉 | 女 | 44150219\*\*\*\*\*\*0281 |  | 2020年6月11日 | 研发部文员 | 2020年6月22日 | 2020年6月22日至2021年2月28日 | 2000 | | 8 | | 16000 | | 11280 | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 合计 | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |

填报人： 审核人： 负责人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日