附件1-8

**就业重点群体技能培训经费申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训机构名称 |  | | | 培训机构类型 | □企业 □职业院校  □技工院校 □社会培训机构 | |
| 培训机构获得职业技能等级自主认定资格的文件名称及发文字号 |  | | | | | |
| 培训机构负责人 |  | | | 联系  电话 |  | |
| 培训地点 |  | | | | | |
| 是否使用  工会场所 |  | | | | | |
| 培训职业  （工种） |  | 培训  人数 |  | | 培训  期数 |  |
| 培训课时 |  | 培训起止时间 |  | | | |
| 申请金额 |  | | | | | |
| 开户银行 |  | 账号 |  | | 开户名称 |  |
| 县（区）总工会、开发区、湾里管理局工会工委，市总工会职工服务  中心意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 南昌市总工会  意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |