

单位参保职工职业技能提升补贴申领汇总表

序号	申请人姓名	性别	参加工作时间	职业（工种）名称	证书取得时间	发放金额
1	宋蒙恩	男	20130701	消防设施操作员	20251016	1500
2	曹小燕	女	20120305	孤残儿童护理员	20250721	2000
3	王伟男	男	20171201	电工	20251012	2000