

### 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	索海燕	女	2006/7/15	消防设施监控操作	2025/11/20	1500