附件1:

培训一次性交通费申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | 照 片  （近期免冠二寸彩照） |
| 人员类别 |  | 联系电话 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | |
| 培训起止  时间  （年月日） | 至 | 培训地点 |  | 培训天数  （天） |  |
| 培训机构  名称 |  | | 培训专业 | |  |
| 银行卡号 |  | | 银行卡开  户行名称 |  | |
| 信用承诺 | 我承诺此表填写内容均真实可靠。    申请人签名（指印）：  年 月 日 | | | | |
| 定点培训机构（培训学校）核实意见 | 经确认， 同志于 年 月 日起在我校共参加培训 天。    （盖章）  经办人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 乡镇（街道） 社会保障所初审意见 | （盖章）  审核人（签字）： 年 月 日 | | | | |
| 人社部门  审批意见 | （盖章）  负责人（签字）： 年 月 日 | | | | |