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 |