菏泽市职业技能培训参训申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 人员类别 | □脱贫享受政策人口□全日制高等院校在校学生□城乡未继续升学的应届初高中毕业生□农村转移就业劳动者□登记失业人员 |
| 申请内容 | □就业技能培训□创业培训 |
| **请申请人如实填报以下内容，如有虚假将依法追回相应培训补贴，并承担相应责任。** |
| 1.是否以本人名义已取得工商营业执照。□是□否2.本人是否正在缴纳社会保险。□是□否3.本人是否为财政供养人员。□是□否4.本人是否已通过其他方式实现就业。□是□否 |
| **以上所填内容均属实，申请人签字：** |
| 经办机构审核情况 |  经办人： 单位盖章： 年 月 日 |

说明：1.申请表由经办机构负责留存。

 2.在□内划√，可多选，请据实填写。