**杭州市创业培训补贴奖励申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训机构名称 |  | 注册时间 |  |
| 注册地址 |  | 注册资本 |  |
| 法定代表人（负责人） |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 身份证号 |  | 家庭住址 |  |
| 培训项目名称 |  |
| 培训时间 |  | 培训地点 |  |
| 培训大学生人数 |  | 培训学员创业率 |  | 培训产生的费用 |  |
| 培训绩效评价及申请理由 | 申请人签名：（单位盖章） |
| 区、县（市）人力社保局意见 |  | 市职业能力建设指导服务中心意见 |  | 市人力社保局、市财政局意见 |  |

本表一式三份