附件2：

|  |
| --- |
| **永康市2020年度技师（高级技师）津贴申请表** |
|  |
| 申请人姓名 | 　 | 性 别 | 　  | 出生年月 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 本人联系电 话 | 　 |
| 工作单位 | 　 | 单位地址 | 　 |
|
| 单位联系人 | 　 | 联系电话　 |  |
| 持证工种 | 　 | 等 级 | 　 |
|
| 发证时间 | 　 | 证 书 号 | 　 |
| 工作岗位 | 　 |  | 是否为一线岗位 □是 □否 |
| 永康农商银行账号 （本人） | 　 |
|
| 本人承诺 | 本人承诺，提交的相关资料全部真实有效。如有不实，愿承担相应责任。申请人（签名）： 年 月 日  |
|
|
|
|
| 所在单位承 诺 | 本单位承诺，该职工申报的相关资料全部真实有效。如有不实，愿承担相应责任。　　（ 公章） 联系人： 年 月 日 |