附件5

泉州市就业见习生活补贴签领表

见习单位：（签章）      填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **见习岗位** | **补贴金额（元）** | **见习青年签名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合  计** | | | 元 | |

  经办人： 联系电话：

备注：1、本表作为见习青年补贴申领原始凭证，请各见习单位按月填写；

2、本表须见习青年本人签名并加盖手印。