附件6

重庆市高校毕业生就业见习补贴审核情况汇总表

编制单位：××人力资源和社会保障局（签章） 编制时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 见习基地档案号 | 单位名称（银行账户名） | 补贴人数（人） | 补贴期限（月） | 补贴标准（元） | 补贴金额（元） | 是否公示 | 开户银行 | 银行账号 | 备注 |
| 就业见习补贴 | 人身意外保险补贴 |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 单位分管负责人： 部门负责人： 复核人： 经办人：