**南山区金融从业人员职业素质提升补贴项目申请人员汇总表**

填报单位（盖章）： 经办人及联系方式：

注册地址： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 获得资格  证书名称 | 获得证书  时间 | 是否签订  一年以上  劳动合同 | 是否在辖区缴纳社保 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |