附件4

深圳市技能菁英统一资助申请表

项目资助申请编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名 |  |
| 技能菁英证书编号 |  |
| 联系电话 |  |
| 个人资助额度余额 |  |
| 本次申请资助额度 |  |
| 项目名称 |  |
| 意向时间和地点 |  |
| 项目需求 |  |
| 个人申明 | 本人已知晓深圳市技能菁英资助有关规定，申请参加统一资助项目。项目支出从本人技能菁英资助额度中扣除，如余额不足由本人提前支付差额部分。申请人： 年 月 日 |
| 审批意见 | 审批人签名： 年 月 日 |