

单位参保职工职业技能提升补贴申领汇总表

序号	申请人姓名	性别	参加工作时间	职业（工种）名称	证书取得时间	发放金额
1	亢新芳	女	20050415	消防设施操作员	20250102	1500
2	季文康	男	20160801	特种作业人员	20241226	1500
3	元小方	女	20061115	建筑施工特种作业人员	20241111	1500