

附件 2:

_____年度岱山县高级专业技术人才岗位补贴人员花名册

序号	姓名	身份证号码	从事专业技术工作岗位	专业技术资格名称	证书编号	资格取得时间	联系电话	补贴月份	补贴金额	开户银行及账号	是否首次申报
企业承诺： 本单位所提供的申请资料真实。如有虚假，愿承担一切责任。 年 月 日						县人社局意见（盖章）： 以上人员均符合享受岗位补贴条件。 年 月 日					