附件2

“深港澳金融科技师”奖励申请人员汇总表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

单位经办人： 经办人联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 取得二级及以上资格证书时间 | 本单位全职工作连续工作年限 | 申请奖励金额（万元） | 个人银行账号 | 开户行 | 其他情况说明 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |