附件2

事业单位工作人员集体奖励审批表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位  名 称 |  | | |
| 负责人  姓 名 |  | 工作人员人数 |  |
| 拟 授  奖 励 |  | | |
| 曾受何种奖励 |  | | |
| 主 要  事 迹 |  | | |
| 主 要  事 迹 |  | | |
| 申 报  机 关  （单位）  意 见 | 盖 章  年 月 日 | | |
| 审 核  机 关  （单位）意 见 | 盖 章  年 月 日 | | |
| 审 批  机 关  （单位）意 见 | 盖 章  年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |