附件4

事业单位工作人员集体奖励备案表

主管部门（公章）： 备案时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 事业单位名称 | 受奖励集体名称 | 现有工作人员总数 | 奖励种类 | 奖励决定单位 | 奖励时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系方式： 人事部门负责人：