附件6

撤销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 |  |
| 集体名称 |  |
| 原 授奖 励 |  |
| 撤销原因及依据 |  |
| 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 |  |