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 |  | 现有工作人员总数 |  |
| 拟授奖励部门 |  | 拟受奖励 |  |
| 曾受何种奖励 |  |
| 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 |  |