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 |  | | |