附件6

2020年度事业单位复核申诉情况统计表

单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 按救济类型统计  （例） | | | 按处理结果类型统计  （例） | | | |
| 复核 | 申诉 | 再申诉 | 维持原处理决定 | 责令撤销或者直接撤销原处理决定 | 责令原单位变更或直接变更原处理决定 | 责令原处理单位重新处理 |
|  |  |  |  |  |  |  |

所属事业单位共（ ） 个。

填表人： 联系电话：

组织人事部门负责人：

|  |
| --- |
| 天津市滨海新区卫生健康委员会办公室 2021年1月28日印发 |