

附件 1

事业单位工作人员奖励审批表

填表时间： 年 月 日

姓 名		性 别		出 生 年 月		照 片 (近期 2 寸正面 半身免冠彩色照 片)
民 族		籍 贯		出 生 地		
政 治 面 貌				参 加 工 作 时 间		
学 历				学 位		
身 份 证 号						
工 作 单 位 及 职 务 职 称				岗 位 等 级 (职员等级)		
拟 授 奖 励						
奖 惩 情 况						
简 历						

主 要 事 迹	
申 报 机 关 (单 位) 意 见	<p style="text-align: right;">盖 章 年 月 日</p>
审 核 机 关 (单 位) 意 见	<p style="text-align: right;">盖 章 年 月 日</p>
审 批 机 关 (单 位) 意 见	<p style="text-align: right;">盖 章 年 月 日</p>
备 注	