

附件 3

事业单位工作人员奖励推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）_____

填表日期：_____年____月____日

一、事业单位工作人员集体奖励推荐对象汇总表

序号	先进集体名称	集体级别	集体人数	集体负责人姓名 及职务	运动成绩	奖励种类

二、事业单位工作人员奖励推荐对象汇总表

序号	姓名	性别	政治面貌	工作单位	职务	行政级别	职称	运动员以及带训 或保障对象成绩	带训或保障 起止时间	奖励种类

说明：1. 请按推荐顺序填写

2. “运动员以及带训或保障对象成绩”一栏，运动员填写运动成绩；教练员填写带训运动员姓名及其成绩或带训运动队名称及其成绩；科医人员填写保障对象及其成绩；管理人员填写所在部门成绩

联系人：_____

联系电话：_____