

附件 4

事业单位工作人员奖励 征求意见表

姓名：

单位：

职务：

纪检监察 部门意见	(盖章) 年 月 日
组织人事 部门意见	(盖章) 年 月 日

说明： 姓名、单位和职务等信息填写准确，与奖励审批表一致

事业单位工作人员集体奖励 征求意见表

集体名称：

集体所属单位：

纪检监察 部门意见	(盖章) 年 月 日
组织人事 部门意见	(盖章) 年 月 日

说明：集体名称、所属单位等信息填写准确，与单位公章一致