附件5

**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 | （填写在脱贫攻坚工作中的事迹） | | | | | | |
| 申 报  机 关  （单位）  意 见 | 〔此处由各县（市、区）人社局或市（州）直事业单位主管部门或省直事业单位盖章〕    盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 审 核  机 关  （单位）意 见 | 〔此处由各地人社局或省直事业单位主管部门人事（干部）处或省援藏干部中心组、省对口支援新疆工作前方指挥部分别盖章〕    盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 审 批  机 关  （单位）  意 见 | （此处由省人社厅盖章）    盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |