附件1

**事业单位脱贫攻坚专项奖励**

**嘉奖人员和集体建议名单**

填报单位（加盖公章）： 时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| 一、个人嘉奖建议名单 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 现人事关系（编制）所在事业单位全称 | 具体岗位或职务名称 | 承担扶贫职责简介 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二、集体嘉奖建议名单 |
| 序号 | 单位名称 | 负责人姓名 | 工作人员人数 | 扶贫贡献简介 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：**事业单位工作人员集体是指事业单位法人组织、内设机构、派出机构或者为完成专项任务组成的工作团队。每个嘉奖候选人员和集体需要分别另附800字以内的事迹材料电子版。