附件6

**事业单位工作人员集体奖励审批表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位  名 称 |  | | |
| 负责人  姓 名 |  | 工作人员人数 |  |
| 拟 授  奖 励 |  | | |
| 曾受何种奖励 |  | | |
| 主 要  事 迹 | （填写在脱贫攻坚工作中的事迹） | | |
| 主 要  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 |  | | |