附件3

四川省事业单位脱贫攻坚专项奖励个人审批表

填报时间： 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 |  |
| 拟授  奖励 |  | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 简历 |  | | | | | |
| 简要  事迹 |  | | | | | |
| 申报单位意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | |
| 审批机关意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

附件4

四川省事业单位脱贫攻坚专项奖励集体审批表

填报时间： 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 |  | | |
| 主要事迹 |  | | |
| 申报单位意见 | 盖章  年 月 日 | | |
| 审批机关意见 | 盖章  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |