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 |  |