附件3

江苏省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 |  | | |
| 主 要 事 迹 |  | | |
| 意 见  申报机关（单位） | （盖章）  年 月 日 | | |
| 意 见  审核机关（单位） | （盖章）  年 月 日 | | |
| 意 见  审批机关（单位） | （盖章）  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |