附件2

江苏省事业单位工作人员奖励审批表

填表时间： 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  （职员等级） | |  |
| 拟授奖励 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 简 历 |  | | | | | | |
| 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 |  | | | | | | |