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 |  |