附件2

激励干部担当作为专项奖励申报汇总表（个人）

申报单位：（盖章） 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 姓名 | 单位及职务 | 奖励等次 | 奖励事由 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人：（姓名及职务） 联系电话：（办公室电话及手机）

说明：各设区市需对所申报对象按优先推荐次序排序。表格应盖章后上传申报系统作为审核意见附件。

激励干部担当作为专项奖励申报汇总表（集体）

申报单位：（盖章） 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 集体名称 | 级别 | 奖励等次 | 奖励事由 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人：（姓名及职务） 联系电话：（办公室电话及手机）

说明：各设区市需对所申报对象按优先推荐次序排序。表格应盖章后上传申报系统作为审核意见附件。