

附件

## 拟奖人员情况确认表（样表）

经审查，“\_\_\_\_\_”项目完成人\_\_\_\_\_同志，  
从 2024 年至今，未发生严重违纪违法等行为，可以奖励。

××单位纪检部门（公章）

2024 年 月 日

填表人：

联系电话：

## 拟奖人员情况确认表（样表）

经审查，“\_\_\_\_\_”项目完成人\_\_\_\_\_同志，  
2024年\_\_月曾被处以\_\_\_\_\_（填写具体处罚事项）\_\_\_\_\_，按《社会力量设立科学技术奖管理办法》《云南红河熊庆来科学技术奖评选办法》要求，不宜继续奖励。

××单位纪检部门（公章）

2024年 月 日

填表人：

联系电话：

## 拟奖人员情况确认表（样表）

经审查，“\_\_\_\_\_”项目完成人\_\_\_\_\_同志，因涉嫌（填写具体事由），目前正接受组织调查（或由公安机关在押），按《社会力量设立科学技术奖管理办法》《云南红河熊庆来科学技术奖评选办法》，不宜继续奖励。

××单位纪检部门（公章）

2024年 月 日

填表人：

联系电话：