附件4

津市市党和国家工作人员操办“升学宴”“谢师宴”单位核查情况汇总表

填报单位： 主要负责人（签字）： 填报时间：2018年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 性 别 | 工作单位及职务 | 联系方式 | 是否操办“升学宴”“谢师宴” | 操办时间 | 操办地点 | 宴请人数 | 收受亲戚以外人员礼金（元） | 处理情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：