

附件 2

# 举报奖励机制建立情况统计表

填报单位 ( 盖章 ):

2023 年      月      日

序号	各县区	是否已完成举报奖励 机制建立 (是/否)	如未完成, 计划完成 时间	备注
1	阜新市			
2	阜新县			
.....	彰武县			
	.....区			

填报人:

联系电话: