附件4

先进个人征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 省级公安部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

**注：**1.推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表1-3项；其他推荐

对象只填写第3项，第3项由省级评选机构负责填写。

2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。