征 求 意 见 表

姓名： 职务： 工作单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | 负责人签字： （单位公章）  年 月 日  |
| 纪检监察部门意见 | 负责人签字： （单位公章）  年 月 日  |

备注：此表随先进个人登记表一并报送。