附件3

先进集体征求意见表

集体名称： 集体所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 公安部门  意 见 | （盖 章）  年 月 日 |

说明：1. 本表适用于除农民专业合作社、家庭农场和企业以外的其他集体；

2. 由推荐单位统一征求公安部门意见。对机关事业单位集体，还需按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见；

3. 集体名称、所属单位等信息填写准确，与单位公章一致