附件4

先进个人征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 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、家庭农场和企业负责人以外的其他人员；

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

3. 姓名、单位和职务等信息填写准确，与推荐审批表一致。