

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。