

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。