附件4

机关事业单位和干部征求意见表

集体名称/个人姓名： 所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门  意见 | （盖章）  年 月 日 |