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 |