附件4

机关事业单位干部征求意见表

**姓名： 单位: 职务：**

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 计划  生育  部门  意见 | （盖章）  年 月 日 |

注：1、推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表；

2、此表随先进工作者推荐审批表一并报送。