附件2

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 |

备注：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、此表随先进个人登记表一并报送。