

附件 9

机关事业单位及其工作人员、非企业负责人
征求意见表

姓 名：_____ 单位：_____ 职务：_____

纪检 监察 部门 意见	签字：_____ <p style="text-align: right;">（盖 章） 年 月 日</p>
组织 人事 部门 意见	签字：_____ <p style="text-align: right;">（盖 章） 年 月 日</p>
公安 部门 意见	签字：_____ <p style="text-align: right;">（盖 章） 年 月 日</p>

- 备注：1. 单位填报时，“姓名”和“职务”栏可空；
2. 此表一式 5 份，随推荐审批表一并报送；
3. 民营企业非企业负责人仅需征求公安部门意见；
4. 此表不得由推荐对象负责联系填写。