附件4

机关事业单位征求意见表

单位名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检  监察  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 |

机关事业单位干部征求意见表

姓 名： 职务/职称：

工作单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |