附件6

推荐对象征求意见表

表一：先进集体征求意见表

集体名称： 集体所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见 | 签字人（盖 章） 年 月 日 |
| 组织人事部门意见 | 签字人（盖 章） 年 月 日 |
| 省级公安部门意见 | 签字人（盖 章） 年 月 日 |

**注：**1.对机关事业单位集体，按管理权限征求纪检监察、组织人事意见；

2.由省级评选机构统一征求省级公安部门意见。

表二：先进工作者征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见 | 签字人（盖 章） 年 月 日 |
| 组织人事部门意见 | 签字人（盖 章） 年 月 日 |
| 省级公安部门意见 | 签字人（盖 章） 年 月 日 |

**注：**1.对机关事业单位工作人员，按管理权限征求纪检监察、组织人事部门意见；

2.由省级评选机构统一征求省级公安部门意见。

表三：劳动模范征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见 | 签字人（盖 章） 年 月 日 |
| 组织人事部门意见 | 签字人（盖 章） 年 月 日 |
| 省级公安部门意见 | 签字人（盖 章） 年 月 日 |

**注：**1.对机关事业单位工作人员，按管理权限征求纪检监察、组织人事部门意见；

2.由省级评选机构统一征求省级公安部门意见。

表四：企业及企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 组织人事部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 省级公安部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 审计部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 生态环境部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 应急管理部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 税务部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 市场监管部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 统战部门意见：签字人：  （盖 章） 年 月 日 | 工商联意见：签字人：  （盖 章） 年 月 日 |

**注：**候选对象为企业或企业负责人须填写此表，其中私营企业负责人还须征求统战部门和工商联部门意见。