拟推荐对象征求意见表

姓名： 所在单位及职务职级：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见 |  （盖章）年 月 日 |
| 公安部门意见 |   （盖章）年 月 日 |
| 所在单位政治审查意见 |  （盖 章） 年 月 日 |

注：此表一式5份，随审批表一并报送。