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。