附8

机关事业单位人员征求意见表

姓 名： 职 务：

单位名称： 申报类别：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：    （盖章）  年    月    日 | 组织部门意见：    （盖章）  年    月    日 |
| 综合治理部门意见：    （盖章）  年    月    日 |  |