附件3

**机关事业单位人员征求意见表**

姓名： 单位： 职务：

|  |
| --- |
| 组织人事部门意见：（同意或不同意）推荐。（盖 章） 负责人签名： 年 月 日 |
| 纪委监委部门意见：（同意或不同意）推荐。（盖 章） 负责人签名： 年 月 日 |

注：1.此表供推荐对象为机关事业单位人员须填写；

2.表格中（同意或不同意）内容须相关单位勾选，签字盖章栏

均须相关负责人签字确认并加盖公章；

3.此表一式一份，随人选基本情况表一并报送。