附件7

机关事业单位及其工作人员、非企业负责人

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 |
| 公安部门意见 | 签字人： （盖 章） 年 月 日 |

备注：1.单位填报时，“姓名”和“职务”栏可空；

2.各推荐单位按管理权限统一征求组织人事、纪检监察部门、公安部门意见；

3.此表一式3份。