附件8

企业、企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 组织人事部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 审计部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 生态环境部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 卫生健康部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见：  （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、纪检监察部门意见，征求所在地生态环境、应急管理、税务、市场监督管理、卫生健康、公安、人力资源社会保障、审计等部门意见;

3.此表一式3份。