附件9

**先进集体征求意见表**

集体名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 公 安  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |

说明：1. 机关事业单位集体按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见；

2. 各辖区推荐对象统一征求当地公安分局意见，市级推荐对象征求市公安局意见。

**先进个人征求意见表**

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 公 安  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |

说明：1. 机关事业单位个人按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见；

2. 各辖区推荐对象统一征求当地公安分局意见，市级推荐对象征求市公安局意见。

**企业及其负责人征求意见表**

姓 名： 职 务： 企业名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见：  （盖章）  年 月 日 | 组织人事部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 审计部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 生态环境部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 统战部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 工商联意见：  （盖章）  年 月 日 |  |

说明：1. 对企业及其负责人，征求意见只填写本表；

2. 对国有企业及其负责人，不征求统战部门、工商联意见；

3. 对其他所有制企业及其负责人，不征求组织人事部门、审计部门意见。

4. 各辖区推荐对象统一征求当地公安分局意见，市级推荐对象征求市公安局意见。