附件5：

**机关事业单位干部征求意见表**

姓名： 单位: 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 计划  生育  部门  意见 | （盖章）  年 　月 　 日 |

备注：1、推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表；

2、此表随先进工作者推荐审批表一并报送。