附件6

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  |
| 省级公安部门意见 |  （盖 章） 年 月 日  |

注：1.对机关事业单位工作人员，请按管理权限征求纪检监察机关、组织人事

部门意见；

 2.由推荐单位统一征求省级公安部门意见；

 3.此表一式6份，随推荐审批表一并报送。