附件5

先进集体征求意见表

集体名称： 集体性质及所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | （盖 章） 年 月 日（盖 章） 年 月 日 |
| 纪检监察机关意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 公安部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |

注：1.对机关事业单位集体，按管理权限征求组织人事部门、纪检监察机关意见；

 2.所有先进集体推荐对象均需征求公安部门意见。

3.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

先进个人征求意见表

姓名： 单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | （盖 章） 年 月 日（盖 章） 年 月 日 |
| 纪检监察机关意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 公安部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |

注：1.对机关事业单位工作人员，按管理权限征求组织人事部门、纪检监察机关意见；

 2.所有先进个人推荐对象均需征求公安部门意见。

 3.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。