附件5

先进个人征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | 签字人  （盖 章）  年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人  （盖 章）  年 月 日 |
| 计划生育部门意见 | 签字人  （盖 章）  年 月 日 |

**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1-3项；其他

推荐对象只填写第3项 ；

2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。