附件4：

# 机关事业单位干部征求意见表

对象姓名：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事  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:推荐对象为国家机关及事业单位工作人员的须填写并盖章此表。