附件8

**机关事业单位干部征求意见表**

姓 名： 单 位：

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 公安部门意见：  （盖 章）  年 月 日 | |

**注：**1．推荐对象为机关事业单位干部的填写此表；2．此表一式3份，随推荐审批表一并报送。