

附件 4

征求意见表

(事业单位、国有企业、高等学校等单位工作人员)

姓名		工作单位 及职务、职称	
纪检监察 部门意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p>负责人签字: 年 月 日</p>		
组织人事 部门意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p>负责人签字: 年 月 日</p>		