附件5

全国市场监管系统

先进集体和先进工作者征求意见表

□先进集体 集体名称：--------------------------------------

□先进工作者 姓名：----------------- - 单位及职务：-----------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 公安部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |

注：1. 此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

2. 此表不得由推荐对象本人负责联系填写。