附件4

省教育系统先进集体、先进工作者和优秀教师

推荐对象征求意见表

姓名： 单位： 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：推荐集体仅征求公安部门意见，推荐个人需征求组织人事、纪检监察、公安等部门意见，征求意见表一式5份。