附件3

机关事业单位干部征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 卫生计生部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：1.推荐对象为机关事业单位干部的，须按干部管理权限填写此表。

2.此表随审批表一并报送。