军队人员征求意见表

姓名： 单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 政法部门意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 |