机关事业单位干部征求意见表

姓名： 单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织  人事  部门  意见 | （盖　章）  年　　月　　日 |
| 纪检  监察  部门  意见 | （盖　章）  年　　月　　日 |