附件4

全区人大代表工作先进集体（个人）

征求意见表

（机关事业单位、国有企业及其工作人员使用）

姓名（单位）： 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 |
| 部门意见（可酌情增加，但不可缺少人事、纪检部门） | 签字人：（盖章）年 月 日 |