附件6

**（一）先进工作者和劳动模范征求意见表**

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 |
| 卫生计生部门意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 |

备注：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1-3项，其他推荐对象只填写第3项；

2.此表一式5份，随人选推荐审批表一并报送。