

附件 9

## 全国教育系统先进集体征求意见表

集体名称：\_\_\_\_\_

集体所属单位：\_\_\_\_\_

组织 人事 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
公安 部门 意见	签字人：  (盖 章) 年 月 日

备注：1.全国教育系统先进集体推荐对象须填写此表。其中，所有推荐对象都须征求省级公安部门意见，机关事业单位还须按管理权限征求组织人事、纪检监察部门意见。  
2.此表一式5份，随先进集体推荐审批表一并报送。

