

全国教育系统先进个人征求意见表

姓名：_____ 单位：_____ 职务：_____

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.全国教育系统先进个人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，机关事业单位干部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，随先进个人推荐审批表一并报送。

