附件7

全省交通运输行业先进集体征求意见表

（行政机关事业单位）

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 |
| 审计部门意见 | 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.推荐对象为机关事业单位的须按管理权限填写此表。其中公安部门意见须征求推荐对象属地公安部门意见。

2.此表一式3份，随先进集体推荐审批表一并报送。