附件8

全省交通运输行业先进个人征求意见表

（行政机关事业单位和企业工作人员）

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 |
| 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工作人员和企业工作人员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户籍所在地公安部门意见。

2.此表一式3份，随先进个人推荐审批表一并报送。