附件4

**先进工作者征求意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 计划生育  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |

备注：1.推荐对象为事业单位干部的填写此表；

2.此表随推荐审批表一并报送。