附件8

**全国供销合作社系统抗击新冠肺炎疫情**

**先进集体和先进个人征求意见表**

**（一）先进个人征求意见表**

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 省级公安  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 说明：1.对机关、事业单位、主管社团、基层社工作人员，按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见。  2.由推荐单位统一征求省级公安部门意见。 | |

**（二）先进集体征求意见表**

集体名称： 集体所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 省级公安  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |

说明：1.对机关、事业单位、主管社团、基层社集体，按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见。

2.由推荐单位统一征求省级公安部门意见。

**（三）企业及其负责人征求意见表**

姓 名： 职 务： 企业名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见：  （盖章）  年 月 日 | 组织人事部门意见  （盖章）  年 月 日 |
| 省级公安部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 审计部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 生态环境部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见：  （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见：  （盖章）  年 月 日 |  |

说明：1.对企业及其负责人，征求意见只填写本表；

2.由推荐单位统一征求省级公安部门意见。