附件11

企业、企业负责人征求意见表

推荐对象为（请勾选并填写相应信息）：

🞎先进集体 企业名称： 负责人及其职务：

🞎先进工作者 姓 名： 所在单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：（盖章）年 月 日 | 组织人事部门意见：（盖章）年 月 日 |
| 公安部门意见：（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 |
| 审计部门意见：（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 |  |

备注：1.先进集体、先进工作者推荐对象须分别填写此表。

2.相关部门意见栏内均须根据实际情况填写相关意见并盖章。其中，省公安厅意见由省评选表彰办统一征求。

3.此表一式5份，随初审推荐审批表一并报送。