附件3

**事业单位干部征求意见表**

姓 名 ： 单位及职务：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 组织人事部门意见 | (盖 年 月 | 章) 日 |
| 纪检监察部门意见 | (盖 章)年 月 日 |