附件10

南沙区统计工作先进单位征求意见表

 单位名称： 单位类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 公安部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |

备注：1.按管理权限征求组织人事、纪检监察和公安部门意见。

2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。