附件11

企业统计工作人员征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 税务部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 生态环境部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 应急管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

备注：1.推荐对象为企业工作人员的须填写此表。

2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。