附件6

个人征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事  部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察  机关意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门  意 见 | （盖章）  年 月 日 |

注：1.对机关事业单位工作人员，按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门、公安部门意见。2.其他人员，需征求公安部门意见。