附件3

云南省就业创业奖推荐对象征求意见表

# 表1：机关事业单位及其工作人员、非企业（或者社会组织）负责人

# 征求意见表

推荐对象为（请勾选并填写相应信息）：

□集体 集体名称： 集体所属单位：

□个人 姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见： （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 | 审计部门意见： （盖 章） 年 月 日 |

**注**：1.按有关规定征求纪检监察机关和公安等部门意见。对机关、国有企事业单位及其工作人员，按照管理权限征求组织人事、审计等部门意见。

2.除加盖公章外，须同步填写意见。

# 表2：企业（含国有企业）及其负责人、社会组织及其负责人

# 征求意见表

推荐对象为（请勾选并填写相应信息）：

□集体 集体名称： 集体所属单位：

□个人 姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见： （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 | 审计部门意见： （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 | 税务部门意见： （盖 章） 年 月 日 |
| 市场监管部门意见： （盖 章） 年 月 日 | 金融监管部门意见： （盖 章） 年 月 日 |
| 统战部门意见： （盖 章） 年 月 日 | 社会工作部门意见： （盖 章） 年 月 日 |
| 工商联意见： （盖 章） 年 月 日 | 民政部门意见： （盖 章） 年 月 日 |
| 业务主管单位意见： （盖 章） 年 月 日 | 行业管理部门意见： （盖 章） 年 月 日 |

**注**：1.按有关规定征求纪检监察机关和公安等部门意见。对**国有企业及其工作人员**，按管理权限征求组织人事、审计等部门意见；对**企业（含国有企业）及其负责人**，征求人力资源社会保障、生态环境、应急管理、税务、市场监管、金融监管等部门意见，对**非公有制企业及其负责人**增加征求统战、社会工作部门和工商联等意见；对**社会组织及其负责人**，征求社会工作、民政等部门和业务主管单位、行业管理部门意见。

2.根据实际情况填写，对不征求意见的部门，其意见栏留空。

3.除加盖公章外，须同步填写意见。