附件1

征求意见表

姓名： 工作单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 同级政法委部门  意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 发展改革部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 人社部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 生态环境部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 卫生健康部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 税务部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 综治部门意见 | （盖章）  年 月 日 |

备注：根据管理权限征求相关部门意见，请各部门注明是否“同意推荐”（此表请正反打印）。