河北省先进集体征求意见表

单位名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪委监委意见  （盖章）  年 月 日 | 综治部门意见  （盖章）  年 月 日 |
| 工会意见  （盖章）  年 月 日 | 发展改革部门（含信用办）意见  （盖章）  年 月 日 |
| 国家安全部门意见  （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 | 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 | 审计部门意见  （盖章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见  （盖章）  年 月 日 | 地方金融监管部门意见  （盖章）  年 月 日 |
| 医疗保障部门意见  （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见  （盖章）  年 月 日 |

注：此表一式一份。所有推荐对象均须征得当地国家安全机关审核同意。推荐企事业单位，须征求纪委监委意见，并经综治、工会、发展改革、人力资源社会保障、生态环境、应急管理、审计、市场监管、地方金融监管、医疗保障、税务等部门审核同意。