附件2

机关事业单位科技工作者征求意见表

姓名： 单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | （盖章） 年 月 日  |
| 纪检监察部门意见 | （盖章） 年 月 日  |

备注：此表一式2份。