附件6

云南省科普奖先进个人征求意见表

（机关事业单位、国有或国有控股企业内设机构个人）

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 公安部门意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |

**注**：此表盖章栏均需要相关负责人签字、填写意见后加盖公章，不得由推荐对象本人

　　联系填写。