附件4

企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.生态环境部门意见： （盖章） 年 月 日 | 2.人力资源社会保障部门意见： （盖章） 年 月 日 |
| 3.税务部门意见： （盖章） 年 月 日 | 4.市场监管部门意见：  （盖章） 年 月 日 |
| 5.应急管理部门意见：  （盖章） 年 月 日 |

备注：候选人为企业负责人的须提供此表，包括国有企业、民营企业、外资企业等。如存在延期提交等情况，请及时与领导工作委员会办公室联系，（010）62165293 62165291。

云南省科学技术协会办公室　 2024年1月30日印发