附件8

全国体育系统先进集体征求意见表

集体名称： 集体所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

备注：1.推荐对象为机关事业单位的须按管理权限填写此表。其中，公安部门意见须征求省级公安部门意见。

2.此表一式5份。