附件2

第二届“海南省优秀社会工作人才奖”参评人员征求意见表

姓 名： 职 务：

单位名称： 单位类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：      （盖 章）  年 月 日 | 政法部门意见：    （盖 章）  年 月 日 |
| 公安部门意见：    （盖 章）  年 月 日 | 生态环境部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |
| 税务部门意见：    （盖 章）  年 月 日 |  |

**备注：**1.单位类型包括：党政机关/群团组织/事业单位/企业/社会组织……

2.申报人工作单位为社会组织的，由具有党委职能的党组织的纪检部门作纪检监察部门意见。