附件2

云南省青年科技奖人选征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.干部管理部门 | （盖章）年 月 日 |
| 2.纪检监察 部门意见 | （盖章）年 月 日 |
| 3.户籍所在地县级公安机关意见 | （盖章）年 月 日 |

备注：1.候选人所在单位为机关事业单位、国有企业的须提供此表；所在单位为其他类型单位的不填写此表。

2.此表一式3份。