附件8

云南省科普奖先进集体和先进个人征求意见表

（企业和企业负责人）

集体名称： 集体所属单位：

姓名： 单位 ： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 公安部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 | 纪检监察部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 组织人事部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 生态环境部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 | 应急管理部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 审计部门意见：  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；集体填报时，“姓名”和“职务”栏可空。