附件8

全国宣传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：此表随先进集体推荐审批表一并报送。