附件6

社会组织及社会组织人员征求意见表

社会组织名称：

人员姓名： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：  （盖 章）  年 月 日 | 公安部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |
| 社会工作部门意见：  （盖 章）  年 月 日 | 民政部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |
| 业务主管单位意见：  （盖 章）  年 月 日 | 行业管理部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |

备注：推荐对象为社会组织及社会组织人员的，需填写此表。公安部门意见由省级水行政主管部门统一征求省级公安部门意见。