附件7

第十二届“中华慈善奖”参评机关、企事业

单位人员征求意见表

姓名： 单位：

职务： 行政级别：

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

备注：推荐对象为机关、企事业单位人员的须按管理权限填写此表。